



ASTENSIONE OBBLIGATORIA
Art. 53 CCRL 2016/2018 - Art. 16 e Art. 20 D. lgs. 151/2001

REGIONE SICILIANA

Al Servizio / Area

SPAZIO
RISERVATO AL
PROTOCOLLO

Protocollo numero

Data protocollo

DATI DEL
RICHIEDENTE

Cognome

Nome

SEDE DI SERVIZIO
E RUOLO

Assessorato

Dipartimento / Ufficio speciale

Area/Servizio/Ufficio

Ruolo

COMUNICAZIONE

COMUNICA

di astenersi dal lavoro
ai sensi del D. lgs. 151/2001

astensione obbligatoria pre parto dal
ai sensi dell'Art. 16 D.lgs. 151/2001

astensione obbligatoria pre parto dal
ai sensi dell'Art. 20 D.lgs. 151/2001

astensione obbligatoria post parto dal

- si allega certificato medico di gravidanza attestante la data presunta del parto

Ai sensi del Regolamento U.E. 2016/679 e del D. lgs. 101/2018 i dati personali forniti saranno raccolti e trattati anche con l'uso di sistemi informatizzati per l'emanazione dei conseguenziali provvedimenti

SOTTOSCRIZIONE

Luogo

Data

Firma

AUTORIZZAZIONE

Il Dirigente dell'Area o del Servizio / Il Dirigente Generale