



Al Direttore Generale
dell'Università degli Studi di Sassari
epc
Ufficio Reclutamento e Gestione del PTAB
dell'Università degli Studi di Sassari

OGGETTO: Richiesta di riposi giornalieri del padre per allattamento (artt. 40 e 41 del Decreto Legislativo 26 marzo 2001, n. 151)

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____, in servizio presso _____
di questo Ateneo, inquadrato nella posizione
economica _____, genitore del/la bambino/a
_____ nato/a a _____ il
_____.

Tipologia di rapporto di lavoro

- ☐ tempo pieno
☐ part-time orizzontale
☐ part-time verticale su n. _____ giorni

CHIEDE

di poter usufruire dei riposi giornalieri per allattamento, secondo quanto previsto dagli artt. 40 e 41 del Decreto Legislativo 26 marzo 2001, n. 151:

- ☐ fino al compimento del primo anno di vita del/la bambino/a (incluso il giorno del primo compleanno);
☐ fino al compimento di un anno dall'ingresso del minore in famiglia, in caso di adozione o affidamento;
a decorrere dal _____ al _____,
adottando il seguente orario di servizio:

- Lunedì: _____
- Martedì: _____
- Mercoledì: _____
- Giovedì: _____
- Venerdì: _____

DICHIARA

di essere a conoscenza che i riposi giornalieri spettano nelle seguenti misure:

- n. 2 ore giornaliere qualora l'orario di lavoro sia pari o superiore a 6 ore;
- n. 1 ora giornaliera qualora l'orario di lavoro sia inferiore a 6 ore.

In caso di parto gemellare o plurimo, i periodi di riposo sono raddoppiati.

I riposi giornalieri sono retribuiti integralmente e sono utili ai fini dell'anzianità di servizio e della maturazione delle ferie.

Qualora il sottoscritto non possa usufruire dei riposi giornalieri in una determinata giornata, si impegna a darne tempestiva comunicazione all'Ufficio Gestione Documentale e Archivi - UGDA, indicando le motivazioni della mancata fruizione.

Il sottoscritto dichiara, altresì, che ricorre una delle condizioni previste dall'art. 40 del Decreto Legislativo 26 marzo 2001, n. 151, per la fruizione dei riposi giornalieri da parte del padre lavoratore, come specificato nella dichiarazione allegata alla presente istanza.



Allega:

- ☐ Dichiarazione attestante il possesso dei requisiti previsti dall'art. 40 del D.Lgs. n. 151/2001.
- ☐ Documentazione a supporto, ove prevista.
- ☐ Copia di un documento di identità in corso di validità.

I dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR) e del D.Lgs. 196/2003 e s.m.i., esclusivamente per le finalità connesse al procedimento amministrativo in oggetto.

Luogo e data, _____

IL DICHIARANTE

VISTO

IL RESPONSABILE DELL'UFFICIO

IL DIRETTORE GENERALE



Al Direttore Generale
dell'Università degli Studi di Sassari
epc
Ufficio Reclutamento e Gestione del PTAB
dell'Università degli Studi di Sassari

OGGETTO: Allegato alla richiesta di riposo giornaliero della madre per allattamento

DATI DEL/DELLA MINORE

Nome e cognome _____ nato/a il _____
_____ codice fiscale _____.

☐ Figlio/a biologico/a

Numero dei nati in caso di parto gemellare/plurimo: _____

☐ Minore adottato/affidato

Data di ingresso del minore in famiglia: _____

DATI DELLA MADRE

Nome e cognome _____ nata il _____
_____ codice fiscale _____.

DICHIARO

- ☐ che il figlio/a è stato/a affidato/a esclusivamente al sottoscritto (allego copia del provvedimento del giudice o di altro atto formale da cui risulti l'affidamento esclusivo al sottoscritto);
- ☐ che la madre dipendente ha deciso di non avvalersene (allego copia della dichiarazione di rinuncia della madre);
- ☐ che la madre non è lavoratrice dipendente (allego copia della dichiarazione della madre relativa alla sua situazione lavorativa);
- ☐ che la madre è deceduta (allego autocertificazione di decesso);
- ☐ che la madre è affetta da grave infermità (allego certificazione medica);
- ☐ che trattandosi di parto gemellare/plurigemellare, la madre beneficia di analogo riposo per l'altro/gli altri figli.

I dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR) e del D.Lgs. 196/2003 e s.m.i., esclusivamente per le finalità connesse al procedimento amministrativo in oggetto.

Luogo e data, _____



IL DICHIARANTE

VISTO

IL RESPONSABILE DELL'UFFICIO

IL DIRETTORE GENERALE
