



COMUNE DI BERTINORO



PROVINCIA DI FORLÌ-CESENA

---

SERVIZIO ASSOCIATO GESTIONE DEL PERSONALE

MODULO RICHIESTA  
CONGEDO DI MATERNITÀ FLESSIBILE

AL SERVIZIO RISORSE UMANE  
E ORGANIZZAZIONE DELLA  
PROVINCIA DI FORLÌ-CESENA

La sottoscritta \_\_\_\_\_ dipendente del Comune di Bertinoro:

a tempo indeterminato

a tempo determinato dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

e profilo professionale di \_\_\_\_\_ Cat. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Di poter fruire del congedo di maternità flessibile, prolungando la permanenza in servizio fino al giorno \_\_\_\_\_ ai sensi dell'art. 20 del D.Lgs. n. 151/2001.

**Allega** alla presente il certificato medico di gravidanza attestante che la data presunta del parto è \_\_\_\_\_ ed il certificato acquisito nel corso del settimo mese di gravidanza rilasciato da un medico specialista del Servizio sanitario nazionale o con esso convenzionato attestante il non pregiudizio alla salute della sottoscritta e del nascituro ai fini della fruizione di tale modalità di congedo di maternità.

Per essere autorizzata a prolungare il servizio presso l'Amministrazione, la sottoscritta chiede altresì di poter effettuare la visita presso il Servizio di Medicina Preventiva e Sorveglianza Sanitaria al fine del rilascio del certificato da parte del medico competente per la prevenzione e tutela della salute nei luoghi di lavoro.

**Si impegna a trasmettere, entro 30 gg. dall'evento**, certificato di nascita o autocertificazione sostitutiva ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000.

Bertinoro, \_\_\_\_\_

La dipendente

\_\_\_\_\_