

Alla Direzione Prov.le del Lavoro  
Servizio Politiche del Lavoro  
B E R G A M O

La sottoscritta . . . . .  
nata a . . . . . il . . . . .  
domiciliata in . . . . . Via . . . . .

Indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_

Tel. . . . . alle dipendenze della . . . . .  
avente sede in . . . . . via . . . . .

Indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_

. In qualità di . . . . .

### **C H I E D E**

Il prolungamento della maternità obbligatoria fino a sette mesi dopo il parto in riferimento al D. lgs. 26.3.01 n°151.

Dichiara di aver partorito in data .....

**La presente dichiarazione viene resa ai sensi degli artt.38,46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445.**

**La sottoscritta dichiara altresì di essere consapevole delle conseguenze civili, penali ed amministrative conseguenti ad una dichiarazione omissiva o in tutto o in parte mendace.**

**L'istante dichiara altresì di essere stato informato sulle finalità del presente trattamento dei propri dati personali ai sensi dell'art.13 del d.lgs. 30.06.2003, n.196.**

Firma

Data.....

Allegato:  
Autocertificazione di nascita del figlio

Si avvisa che il trattamento dei dati contenuti nella presente dichiarazione avviene ai sensi del Codice in materia dei dati personali (artt. 18 e ss del d.lgs 30.06.2003, n. 196).L'interessato può esercitare le facoltà indicate dagli artt.7 e ss del d.lgs. n°196/2003.