



**UNIVERSITÀ DEGLI STUDI
DELL'INSUBRIA**

DOMANDA DI SOSPENSIONE PER MATERNITÀ/MALATTIA

**AL MAGNIFICO RETTORE
DELL'UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DELL'INSUBRIA**

N. MATRICOLA

La/Il sottoscritta/o _____

Nata/o a _____ prov. _____ il _____

residente a _____ via _____

iscritta/o per l'a.a. _____ al _____ anno della Scuola di Specializzazione in

email istituzionale _____

DICHIARA

ai sensi dell'art.40 D.L.vo n.368/99 e del D.L.vo n.151/2001

Di sospendere il periodo di formazione specialistica per maternità / malattia

dal _____ al _____

(gg/mm/aaaa)

(gg/mm/aaaa)

Dichiara inoltre:

- Di essere a conoscenza che gli impedimenti superiori ai quaranta giorni lavorativi consecutivi per maternità, per la quale restano ferme le disposizioni previste dal decreto legislativo 26 marzo 2001, n.151, e malattia sospendono il periodo di formazione con l'obbligo per il medico in formazione specialistica di recupero delle assenze effettuate. Durante la sospensione per i predetti impedimenti al medico in formazione specialistica compete esclusivamente la parte fissa del trattamento economico, limitatamente ad un periodo di tempo complessivo massimo di un anno oltre quelli previsti dalla durata legale del corso.
- Di essere a conoscenza che la durata del periodo di formazione specialistica non è ridotta a causa della suddetta sospensione.
- Di impegnarsi a produrre, all'Ufficio Dottorato e Formazione Post Lauream, l'attestazione di avvenuta ripresa della frequenza controfirmata dal Direttore della Scuola di Specializzazione, al termine del periodo di sospensione richiesto.

Allega:

1. Certificato medico attestante lo stato di gravidanza e la data prevista del parto, per sospensione 2 mesi prima e 3 mesi dopo il parto / certificato medico attestante l'inizio della malattia e la presunta durata
2. Certificati medici rilasciati rispettivamente da un medico specialista del Servizio sanitario nazionale o con esso convenzionato e da un medico competente ai fini della prevenzione e tutela della salute nei luoghi di lavoro, attestanti lo stato di gravidanza, la data prevista del parto e che l'eventuale opzione della sospensione 1 mese prima e 4 dopo il parto non arreca pregiudizio alla salute della gestante e del nascituro
3. Certificato medico rilasciato dal medico di medicina generale con il periodo di astensione per malattia

Data

Firma

Nome UOR:
Codice Modulo:

Validato da:

Aggiornato il:

Posizione nel repository:

Ufficio Dottorato e Formazione Post Lauream
sospensione_maternità-malattia_LAUREAMSPEC_209

Isabella Bechini

13 marzo 2023

www.uninsubria.it/modulistica