

# Accredito figurativo dei periodi di congedo per maternità verificatisi al di fuori del rapporto di lavoro

Ai sensi art. 25 , 2 comma, D.LGS 151/2001

Al Sindaco del Comune di Settimo Milanese

Piazza degli Eroi, 5  
20019 Settimo Milanese  
Fax 02.33509630

**La sottoscritta** \_\_\_\_\_ (cognome – nome)  
Residente in \_\_\_\_\_ (comune) \_\_\_\_\_ (c.a.p.) Prov. \_\_\_\_\_  
Via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
dipendente a tempo indeterminato presso questa pubblica Amministrazione con la  
qualifica di \_\_\_\_\_

## CHIEDE

la predisposizione della domanda per “ Accredito figurativo dei periodi di congedo per maternità verificatisi al di fuori del rapporto di lavoro – art. 25 comma 2 del D.Lgs 151/2001”.

## ALLEGA

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_



Comune di  
Settimo Milanese

Settimo Milanese, \_\_\_\_\_

Il Richiedente \_\_\_\_\_  
(firma per esteso e leggibile)



Si informa il Richiedente, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003, che i dati comunicati formano oggetto di trattamento da parte del Comune di Settimo Milanese, nel rispetto della normativa citata. Il trattamento verrà effettuato per l'evasione della presente richiesta e per gli altri scopi consentiti dalla legge, anche attraverso l'ausilio di strumenti elettronici, in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi. Il Richiedente potrà esercitare in qualsiasi momento i diritti di cui all'articolo 7 del D. Lgs. 196/2003.