Brescia, data del protocollo

Al Magnifico Rettore

PEC: [ammcentr@cert.unibs.it](mailto:ammcentr@cert.unibs.it) Università degli Studi di Brescia

Al Direttore della Scuola di specializzazione in

Scegliere un elemento.

Prof./Prof.ssa Fare clic o toccare qui per immettere il testo.

Università degli Studi di Brescia

e p.c. U.O.C. Scuole di Specializzazione

U.O.C. Trattamento Economico del Personale

ASST Spedali Civili

c.a. Direttore Generale

c.a. Servizio di Medicina Preventiva

**Comunicazione della sospensione della formazione specialistica - Decreto Legislativo 17 agosto 1999, n. 368, art. 40 comma 3**

Scegliere un elemento. Fare clic o toccare qui per immettere il testo., codice fiscale Fare clic o toccare qui per immettere il testo., specializzando/a regolarmente iscritto/a al Scegliere un elemento. anno della Scuola di Specializzazione in Scegliere un elemento.

COMUNICA

di voler sospendere la formazione specialistica secondo quanto previsto dal Decreto Legislativo 17 agosto 1999, n. 368, art. 40 comma 3 per malattia del figlio/della figlia di età inferiore a 3 anni, Fare clic o toccare qui per immettere il testo., nato/a il Fare clic o toccare qui per immettere una data., codice fiscale Fare clic o toccare qui per immettere il testo., a decorrere dal Fare clic o toccare qui per immettere una data. al Scegliere un elemento., come da certificazione medica rilasciata da struttura sanitaria pubblica o da medico convenzionato con il SSN che abbia in cura il figlio/la figlia ivi allegata.

Consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, come previsto dall’art.76 del D.P.R. 445/2000,

DICHIARA

che nel medesimo periodo l’altro genitore non ha usufruito dell’astensione ai sensi del Decreto Legislativo 26 marzo 2001, n. 151.

*Firma*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

All.ti: c/s