

Alla DIREZIONE PROVINCIALE DEL LAVORO  
Via Pastore, 2  
16132 – Genova

E p.c.: Al Magnifico Rettore  
dell'Università degli Studi di Genova  
Sede

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELL'ART. 18 COMMA 7 DPR N. 1026 DEL 25/11/1976**  
*(Da allegare alla richiesta di estensione del congedo di maternità per condizioni di lavoro e ambientali pregiudizievoli ex art. 17 comma 2 lett. b) e c) D.L.vo n. 151/2001 – medico in formazione specialistica-)*

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

in qualità di **Direttore della Scuola di Specializzazione in** \_\_\_\_\_

**dell'Università degli Studi di Genova** consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi della vigente legislazione penale

**DICHIARA**

1) che la Dott.ssa \_\_\_\_\_

nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,

con rapporto di formazione specialistica \_\_\_\_\_ (data di immatricolazione)  
svolge attività di tempo pieno pari a 38 ore settimanali ;

2) che svolge le seguenti attività con pregiudizio alla sicurezza e alla salute della medesima:

**esplicitare di seguito il nesso causale tra il rischio (o i rischi presenti), l'attività della specializzanda e la conseguente ritenuta inidoneità temporanea allo svolgimento dell'attività svolta**

3) che non è possibile eliminare le condizioni pregiudizievoli, ovvero assegnare la Dott.ssa \_\_\_\_\_ ad altra attività compatibile con l'attività necessaria per la formazione specialistica prescelta dalla stessa e non rientrante tra le attività vietate;

Il documento di valutazione del rischio redatto ai sensi del dell' art. 11 DLgs 151/01 con l'indicazione del medico competente aziendale e del suo recapito è reperibile sul sito web di Ateneo.

“Dichiaro di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. L.vo 196/03, che i dati personali raccolti, trattati anche con strumenti informatici, sono richiesti esclusivamente ai fini del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e non saranno diffusi, ma potranno essere comunicati soltanto a soggetti pubblici per l'eventuale seguito di competenza.”

Data \_\_\_\_\_

Firma del Direttore della Scuola di Specializzazione

\_\_\_\_\_  
(Per esteso e leggibile)