

Spett.le

UOS COMMISSIONI COLLEGIALI e CERTIFICAZIONI IDONEITA'

Dipartimento di Prevenzione – A.ULSS N.8 BERICA

Via IV Novembre 46

36100 - VICENZA

Oggetto: Richiesta ASTENSIONE ANTICIPATA DAL LAVORO PER GRAVIDANZA A RISCHIO

La sottoscritta _____

nata a _____ il _____ C.F. _____

residente a _____ c.a.p. _____ prov. _____

in via _____

domiciliata a _____ c.a.p. _____ prov. _____ in via _____

tel.: _____ e-mail _____ (indicare un indirizzo e-mail personale)

in data odierna dichiara di essere dipendente della Ditta:

_____ con sede a _____

c.a.p. _____ prov. _____ in via _____

Indirizzo e -mail del Datore di Lavoro: _____

Mansione _____

*(descrivere l'attività lavorativa svolta (es. cassiera, addetta al taglio, autista, ecc.).***CHIEDE**

L'interdizione anticipata dal lavoro prevista dal D. Lgs 26 Marzo 2001, n. 151, art 17, comma 2, lett. a), in quanto affetta da gravi complicanze della gestazione, (ovvero) da preesistenti forme morbose che si presume possano essere aggravate dallo stato di gravidanza.

A tal fine allega:

- certificato medico di gravidanza attestante la data presunta del parto e le complicanze in atto ovvero le patologie pregresse, rilasciato dal ginecologo
- copia fronte/retro di un documento di identità
- copia della tessera sanitaria.

IMPORTANTE: raggruppare tutti i documenti in in un **UNICO FILE formato PDF**; non verranno presi in considerazione documenti inviati con altre modalità (singoli file, formati diversi dal PDF, invii incompleti o successivi)

Comunica di essere in malattia fino al _____ (da comunicarsi se la lavoratrice trovasi in malattia al momento della presentazione dell'istanza)

La sottoscritta dichiara di essere informata ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs 196 del 2003 e ss.mm., che i dati personali di cui alla presente istanza sono richiesti obbligatoriamente ai fini del procedimento.

Gli stessi, trattati anche con strumenti informatici, non saranno diffusi ma saranno comunicati soltanto all'INPS – qualora previsto - e al datore di lavoro per il seguito di competenza.

Luogo e data _____

Firma _____