

Spettabile

Direzione Provinciale del Lavoro

Via Stabernaio, n. 7

33100 UDINE

D.Lgs. 26.03.2001 n. 151 “Testo unico delle disposizioni legislative in materia di tutela e sostegno della maternità e della paternità, a norma dell’art. 15 della legge 08.03.2000 n. 53”

La sottoscritta _____
nata a _____ il _____
e residente a _____
via _____ n. _____ tel. _____
occupata con la qualifica di _____
presso la Ditta/Ente /Società _____
con sede in _____ via _____ n. _____
tel. _____ fax _____
gestante al _____ mese/settimana _____ data presunta del parto _____

CHIEDE

a codesta DIREZIONE DEL LAVORO l’autorizzazione ad astenersi dal lavoro stesso per il seguente motivo:
(barrare la casella che interessa)

- O - art. 17.1 Lavori gravosi e pregiudizievoli in relazione all’avanzato stato di gravidanza (1 mese di anticipo)
- O - art. 17.2 lett. A) Gravi complicanze della gestazione
- O - art. 17.2 lett. B) Condizioni di lavoro o ambientali pregiudizievoli
- O - art. 17.2 lett. C) Impossibilità di spostamento ad altre mansioni

A tale riguardo fa presente di essere occupata nel reparto _____
e di svolgere le seguenti mansioni: _____

“Dichiaro di essere informata, ai sensi e per gli effetti di cui all’art. 13 del D. Lgs. n. 196/03, 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 potranno essere comunicati soltanto a soggetti pubblici per l’eventuale seguito di competenza. L’interessato potrà esercitare i diritti di cui all’art. 7 del D. Lgs. n. 196/03.”

Lì _____ Firma _____