

Alla Direzione Provinciale del Lavoro  
Servizio Politiche del Lavoro  
U. O. Autorizzazioni per il Lavoro  
Via Arcivescovado n. 9/C  
10121 Torino.  
**Posta certificata: DPL.Torino@mailcert.lavoro.gov.it**

**Oggetto: D. Lgs. 26/03/2001, n.151 – art. 12 – comma 2 – valutazione dei rischi.**

Il sottoscritto ....., legale rappresentante della Ditta/Società  
....., con sede legale in .....  
Via..... n. .... tel. .... e-mail .....  
Posta certificata .....

**DICHIARA**

a) che la lavoratrice ....., occupata alle proprie dipendenze presso la sede operativa di ..... via..... n°..... con la qualifica di ..... con contratto di lavoro: a tempo indeterminato a tempo determinato dal ..... al .....

ha documentato di trovarsi in:

assente dal .....al .....per malattia altro (specificare).....;  
stato di gravidanza, con data presunta del parto prevista per il .....;  
in periodo di allattamento, avendo partorito in data .....

b) che la suddetta lavoratrice svolge la mansione di ..... e che tale mansione, in base alla valutazione effettuata da questa Azienda, comporta per la medesima lavoratrice i seguenti rischi per la salute e sicurezza:.....

c) di non poter evitare l'esposizione ai sopraindicati rischi, modificando temporaneamente l'orario di lavoro e/o le condizioni di lavoro per i seguenti motivi organizzativi o produttivi .....  
.....  
o spostando la suddetta lavoratrice ad altre mansioni non a rischio, anche inferiori a quelle abituali, per i seguenti motivi .....

e pertanto chiede che codesta Direzione Provinciale del Lavoro disponga l'interdizione dal lavoro della predetta lavoratrice:

fino all'inizio del congedo di maternità;  
fino a sette mesi dopo il parto.

**Il sottoscritto è consapevole della responsabilità penale per il rilascio di dichiarazioni mendaci prevista dall'art. 76 del DPR 445/2000.**

Data .....

**Firma e timbro del datore di lavoro**