

**ALLA DIREZIONE REGIONALE DEL LAVORO
PER LA VALLE D'AOSTA**

SETTORE POLITICHE DEL LAVORO

U.O. n. 6-Politiche del lavoro e autorizzazioni per il Lavoro

Viale Partigiani 18 -11100 AOSTA

Tel 0165/237815-13 fax 0165/237898

La sottoscritta _____ nata a _____
il _____ residente in _____
via/loc _____ domiciliata in _____ via/loc
_____ tel. _____.

Chiede di essere autorizzata da codesto Ufficio:

() ai sensi dell'art. 17 comma 2 lett a) del T.U. 26.03.2001 n.151 all'astensione anticipata dal lavoro, per gravi complicanze della gestazione;

() ai sensi dell'art. 17 comma 2 lett. b) , c);

per il periodo dal _____ al _____;

A tal fine, sotto la propria responsabilità dichiara:

- di essere iscritta alla gestione separata di cui all'art.2, comma 26 della Legge 08.08.1995 n.335 presso l'INPS in qualità di:
.....
- di avere in corso un contratto a progetto / un contratto di collaborazione coordinata e continuativa / un'associazione in partecipazione con la ditta/ente
.....con sede in.....via.....
..... esercente.....

Allega certificato medico di gravidanza dal quale risulta di essere al _____
mese/settimana di gestazione e che la data presunta del parto è _____.

Consapevole della responsabilità penale che mi assumo in caso di false dichiarazioni

“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, 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.L.vo 196/03”

Aosta, _____

Firma

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(art. 47 – D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

La Sottoscritta _____

Nata a _____ il _____

residente a _____

Via _____

in qualità di lavoratrice iscritta alla gestione separata presso l'INPS di _____

Consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dei benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt, 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

D I C H I A R A

In relazione all'istanza presentata alla Direzione Reg.le del Lavoro della Valle d'Aosta

in data _____, di essersi effettivamente astenuta dall'attività lavorativa

in favore di qualunque committente a far data dal

La sottoscritta dichiara inoltre di essere informata, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.10 della legge 675/96 (Privacy) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

LA DICHIARANTE

Aosta , _____

N.B. ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessata in presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritta ed inviata - insieme alla fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del dichiarante – all'ufficio competente.

L'Amministrazione si riserva di effettuare controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 11, comma 1, D.P.R. 403/98).