

**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 attualmente occupata con la qualifica di \_\_\_\_\_

alle dipendenze di \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_ via/loc. \_\_\_\_\_

- di non essere più in forza dal \_\_\_\_\_
- di essere sospesa o assente dal lavoro senza retribuzione dal \_\_\_\_\_ per il seguente motivo \_\_\_\_\_
- di essere ammessa al trattamento di Cassa Integrazione Guadagni a zero ore dal \_\_\_\_\_.

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

\_\_\_\_\_