

DOMANDA DI ESTENSIONE DEL CONGEDO DI MATERNITA'

ai sensi dell'art. 17 D. Lgs. 26 marzo 2001, n. 151.

La sottoscritta nata il a
 residente incap..... prov. indirizzo n.
 tel. n.....cell. n. e-mail occupata come dipendente/socia
 lavoratrice di cooperativa con contratto di lavoro subordinato con mansioni di (indicare le mansioni **effettivamente**
svolte) a tempo indeterminato o determinato fino a..... a tempo pieno
 o parziale per n.....ore giornaliere e n.....ore settimanali presso la Ditta/datore di lavoro domestico
 con sede legale in cap prov. indirizzo
 tel. n.....fax n. e-mail referente per il Personale
 Sig./ra e sede di lavoro sita in.....
 indirizzo.....oppure sospesa(C.I.G.)/assente dal lavoro senza
 retribuzione/disoccupata con o senza godimento dell'indennità di disoccupazione/in godimento dell'indennità di mobilità
 dal, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, per la falsità in
 dichiarazioni fatte a pubblico ufficiale,

CHIEDE

che codesta Direzione disponga l'estensione del periodo di interdizione dal lavoro dal al.....
 e/o dal al, ossia fino al settimo mese di età del figlio (quest'ultimo provvedimento può essere
 richiesto solo per le condizioni di lavoro o ambientali indicate dalla legge e rilevate dalla valutazione dei rischi specifica per
le lavoratrici, di cui agli artt. 11 – 12 D. Lgs. 151/01, e qualora la lavoratrice non possa essere spostata temporaneamente
 ad altre mansioni non a rischio, anche inferiori a quelle abituali):

per gravidanza a rischio, ai sensi dell'art. 17, 2° comma – lett. a): per certificare le gravi complicanze della
 gestazione o le pregresse patologie, che si ritiene possano essere aggravate dallo stato di gravidanza, rivolgersi ad un
 ginecologo pubblico o privato (in quest'ultimo caso rivolgersi al Servizio di Medicina Legale dell'ASL di residenza per la
 visita di controllo);

per condizioni di lavoro e/o ambientali pregiudizievoli alla propria salute e/o a quella del bambino, ai sensi
 dell'art. 17, 2° comma – lett. b) e c): presentare il certificato di gravidanza, per l'estensione anticipata, oppure il certificato
 di nascita (in alternativa, anche un'autocertificazione attestante la data ed il luogo del parto) per l'estensione del congedo
 di maternità fino al settimo mese di età del figlio, allegando la valutazione specifica dei rischi prescritta dall' art. 11 del D.
 Lgs. 151/01, controfirmata dal rappresentante dei lavoratori per la sicurezza e dalla lavoratrice, che attesti la sussistenza
 delle condizioni suddette, e la dichiarazione del datore di lavoro circa l'impossibilità dello spostamento temporaneo della
 lavoratrice ad altre mansioni non a rischio, anche inferiori a quelle abituali.

Dichiaro, inoltre, di:

- a) **non avere fruito** di altri periodi di estensione dell'interdizione dal lavoro;
 b) **avere già fruito** di altri periodi di estensione dell'interdizione dal lavoro a seguito dei seguenti provvedimenti:
- | | |
|---------------------|-----|
| 1. provvedimento n. | del |
| 2. provvedimento n. | del |
| 3. provvedimento n. | del |

Altro: _____

Dichiaro, infine, essere informata, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs. 196/03, che i dati personali della presente istanza, richiesti
 obbligatoriamente ai fini del procedimento, anche se trattati con strumenti informatici, non saranno diffusi, ma potranno essere comunicati soltanto a
 soggetti pubblici per l'eventuale seguito di competenza, e che potrò esercitare i diritti di accesso di cui all'art. 7 del predetto D. Lgs. 196/03.

Data e luogo,

Firma della lavoratrice

N.B. **Qualora, entro il termine di sette giorni da quello successivo al giorno di ricezione della documentazione completa, la Direzione Provinciale del Lavoro non abbia emanato il provvedimento di estensione del congedo di maternità, la domanda si considera accolta** (cfr. D. Lgs. 26 marzo 2001, n. 151, art. 17 – comma 3, e D.P.R. 25 novembre 1976, n. 1026, art. 18 – comma 3).

Per informazioni: tel. 0115526791 – fax n. 011532443 – e-mail: DPL-Torino@lavoro.gov.it