

Alla Direzione Provinciale del Lavoro
Servizio Politiche del Lavoro
Via O. Flacco, 11 – 74100 TARANTO

e.p.c. Alla ditta _____

e.p.c. Al Servizio di Igiene Pubblica della A.S.L. TA/1

La sottoscritta _____
(cognome) _____ (nome) _____ (nata a) _____
_____ (il) _____ (domiciliata) _____ (via) _____ (tel) _____
dipendente(altro)della ditta _____ con sede _____
via _____ n° _____ e-mail _____

Spuntare la casella che interessa

- Lavoratrice dipendente con mansioni di _____
con contratto a tempo indeterminato dal _____ al _____
a tempo determinato dal _____ al _____
- lavoratrice occupata in Lavori Socialmente Utili
- lavoratrice in trattamento di mobilità
- bracciante agricolo (allegare fotocopia del foglio dal registro di impresa o altra documentazione comprovante l'iscrizione nell'elenco dei braccianti agricoli)
- lavoratrice a progetto o assimilata.
- Libera professionista iscritta alla gestione separata I.N.P.S.

CHIEDE

Un periodo di astensione anticipata dal lavoro ai sensi dell'art.17, c.2 del D.Lgs151 del 26/03/2001,

Per gravidanza a rischio (lett. a) dal _____ al _____

Per lavoro a rischio (lett. b e c) dal _____ al _____

Prima istanza: prosiegua:

data

firma

N.B.: Documenti da allegare:

- 1) Certificato medico con indicazione dei seguenti dati:
 - a) Le generalità della lavoratrice ;
 - b) Il mese di gestazione alla data della visita, la data presunta del parto;
 - c) Le gravi complicanze della gestazione o le preesistenti forme morbose che si presume possono essere aggravate dallo stato di gravidanza; Prognosi;
 - d) Datore di lavoro e mansioni svolte, così come dichiarato dalla lavoratrice.
- 2) Dichiarazione del datore di lavoro solo in caso di lavoro a rischio

ALLEGARE COPIA DEL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO

La domanda deve essere presentata direttamente alla Direzione Provinciale del Lavoro in caso di certificato medico rilasciato da una Struttura Pubblica(Presidio Ospedaliero/Consultorio)