

Domanda di estensione del congedo di maternità ai sensi dell'art. 17 del D. Lgs N. 151 del 26/03/2001

La sottoscritta _____ C.F. _____

nata a _____ il _____

Residente/domiciliata in _____ prov. (____) cap. _____

Via _____ tel _____ / _____

A.U.S.L. (di residenza/domicilio) _____

Dipendente/Ex dipendente con contratto di lavoro subordinato presso la Ditta/Ente

sede _____ via _____ tel _____

Sede di lavoro _____

mansioni svolte _____

[] tempo indeterminato [] tempo determinato fino al _____

Consapevole della responsabilità che si assume in caso di false dichiarazioni (art. 76 DPR n. 455/2000)

CHIEDE

L'interdizione dal lavoro dalper:

- GRAVIDANZA A RISCHIO** – domanda presentata ai sensi della lett. A) art. 17 II comma D. Lgs. n. 151/2001 (vedi *punto 1* documenti da allegare alla presente istanza sul retro del foglio)
- LAVORI VIETATI** – per il periodo **prima del parto**, ai sensi delle lett. b) e c) art. 17 II comma D.Lgs n. 151/2001, per lavori vietati o ambiente di lavoro non idoneo (vedi *punto 2* documenti da allegare alla presente sul retro del foglio)
- LAVORI VIETATI** – per il periodo **dopo il parto**, ai sensi delle lett. b) e c) art. 17 II comma D.Lgs n. 151/2001, per lavori vietati o ambiente di lavoro non idoneo (vedi *punto 2* documenti da Allegare alla presente istanza sul retro del foglio) a tal fine la scrivente dichiara di aver partorito in data _____ nel Comune _____ il bambino _____

e dichiara, che in caso di lavoro vietato, di avere informato il datore di lavoro del proprio stato di gravidanza come previsto dalla normativa.

“La sottoscritta dichiara di essere informata, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs n. 196/2003, che i dati personali, di cui alla presente istanza, sono richiesti obbligatoriamente ai fini del procedimento. Gli stessi, trattati anche come strumenti informatici, non saranno diffusi ma potranno essere comunicati soltanto ai soggetti pubblici per eventuale seguito di competenza. L'interessato potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.L.vo 196/03”.

Data _____

Firma _____

RISERVATO ALL'UFFICIO

Rep. N. _____ del _____

RICEVUTA che si rilascia in duplice copia una delle quali verrà prodotta al datore di lavoro a cura della lavoratrice ai sensi dell'art. 18 DPR n. 1026/1976.

- GRAVIDANZA A RISCHIO:** vista la documentazione prodotta dalla lavoratrice, si fa presente, che qualora entro il termine di 7 giorni, a decorrere dal giorno successivo a quello di ricezione, non sia stato emanato il provvedimento, la domanda si considera accolta, ai sensi dell'art. 18 DPR n 1026/1976. il provvedimento sarà emanato per determinare la durata dell'astensione.
- LAVORI VIETATI:** vista la documentazione prodotta dalla lavoratrice e/o dal datore dei lavoro, si fa presente che l'astensione dal lavoro decorrerà dalla data del provvedimento di questa DPL che sarà emanato entro 7 giorni a decorrere dal giorno successivo a quello di ricezione dell'istanza.
- La presente VIENE** trasmessa, a cura della DPL, per i previsti accertamenti di competenza, al Servizio AUSL di _____

L'incaricato dell'Ufficio

ALLEGATI:

1) GRAVIDANZA A RISCHIO – LETTERA A – ART. 17, II comma D. Lgs. n.151/2001.

La domanda deve essere corredata dal:

1. certificato medico **originale** rilasciato dal ginecologo del servizio sanitario nazionale (più una fotocopia se il certificato è rilasciato da un medico privato) attestante: *la data attuale di gestazione, la data presunta del parto, il termine della prognosi, la diagnosi* attestante le gravi complicanze della gestazione e/o pregresse patologie che si ritiene possano essere aggravate dallo stato di gravidanza

INDIRIZZI SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE (CONSULTORI):

Brindisi:	Consultorio Cappuccini p.zza di Summa	0831/536621
	Consultorio Paradiso via Verga	0831/536877
	Consultorio Sant'Elia p.zza Raffaello	0831/536536
Carovigno	via per Ostuni	0831/995550
Ceglie Messapica	viale Don Guanella	0831/ 38921
Cellino San Marco	p.zza Repubblica	0831/619053
Cisternino	via Dell' Artigianato	080/4390515
Erchie	via Marconi	0831/763039
Fasano		080/4390515
Francavilla F.na	via Forleo	0831/851382
Mesagne	via D. Di Genova (comprende i comuni di: Latiano – San Donaci)	0831/739485
Oria		0831/849313
Ostuni	via Di Vittorio	0831/309298
San Michele S.no		0831/966563
San Pancrazio S.no	(comprende il comune di Torchiarolo)	0831/667306
San Vito dei N.nni		0831/951398
Torre S. S.	via Risorgimento	0831/746777

2) LAVORI VIETATI (tipo di lavoro) – LETTERA B) e C) – ART. 17, II comma D. L.gs.151/2201.

La domanda deve essere corredata:

1. certificato rilasciato da un medico ginecologo attestante lo stato di gravidanza, la data di gestazione e la data presunta del parto (se si riferisce a domanda presentata per il periodo antecedente il parto).
2. dichiarazione circostanziata del datore di lavoro nella quale risulti indicata la mansione o il lavoro vietato cui è adibita la lavoratrice stessa e in modo chiaro, sulla base di elementi tecnici attinenti all'organizzazione aziendale, l'impossibilità di adibirla ad altre mansioni (vedi fac-simile allegato).

INDIRIZZI SERVIZI DI PREVENZIONE E SICUREZZA DEGLI AMBIENTI DI LAVORO:

Brindisi:	p.zza Di Summa	0831/510331
------------------	----------------	-------------