

FAC-SIMILE di DOMANDA DI ASTENSIONE ANTICIPATA DAL LAVORO AI SENSI DEL D.M. 12/07/2007 – Art.3 punto 1° lett a) e Art.17 del D.Lgs 151/2001.

La sottoscrittanata a.....
il..... residente/domiciliata ⁽¹⁾ a
Via.....n.telefono
occupata presso la dittasede.....
Via.....in qualità di :

- CO.CO.PRO** dalfino al
- MINI CO.CO.PRO** dalfino al
- ASSOCIATO IN PARTECIPAZIONE** dal.....fino al

Dichiara di essere iscritta alla gestione separata dell'INPS dalcome da certificazione dell'INPS allegata all'istanza attestante il versamento di tre mensilità di contribuzione alla gestione separata nei 12 MESI precedenti;

Di trovarsi nelle condizioni descritte al punto.....;

1. condizioni previste dall'art.17, co. 2° lett. a) del D.Lgs. n. 151/2001 per **gravi complicanze della gestazione;**
2. condizioni previste dall'art.17, co. 2° lett. b) del D.Lgs. n. 151/2001 **per le condizioni di lavoro o ambientali, pregiudizievoli al suo stato di salute per il seguente rischio:**

-;
3. si trova nell'impossibilità di essere spostata ad altra mansione (come da dichiarazione del datore di lavoro);

CHIEDE

l'interdizione anticipata dal lavoro ai sensi dell'art. 17 co. 2° lett. a) b) c) - D.Lgs. n. 151 del 26.03.2001, con decorrenza dal.....al.....

Allega alla presente il **CERTIFICATO MEDICO in ORIGINALE** attestante la presenza di gravi complicanze della gestazione (o di preesistenti forme morbose che si presume possano essere aggravate dallo stato di gravidanza, per il punto n.1; ovvero certificato da cui si desume lo stato di gravidanza e la data presunta del parto, per i punti 2 e 3..

Data

Firma

(1) cancellare la dicitura che non interessa

NOTE:

Il certificato medico deve essere redatto dall'Asur o dalla Struttura sanitaria delegata, e deve riportare, fra l'altro:

- le generalità della lavoratrice; la denominazione e la sede dell'azienda ove l'interessata presta la propria attività lavorativa;
- il mese di gestazione alla data della visita medica; la data presunta del parto; la diagnosi e la prognosi.
-