

e,p.c. Alla Sig.ra.....
.....
.....

Oggetto : D.lgs 26/03/2001, n. 151 – Testo Unico delle disposizioni legislative in materia di tutela e sostegno della maternità e della paternità.

La scrivente (ditta, società, ente pubblico).....
cod.fiscale/P.I.con sede in.....
prov.....in Via.....
tel. fax email.....
luogo di lavoro ... Via.....
esercente attività dicon numero dipendenti.....
legale rappresentante.....
nato a il.....residente a.....
prov.....in Via.....

DICHIARA

- di aver valutato i rischi per la sicurezza e la salute della lavoratrice, come previsto dall' art 11 del d. lvo 151/2001, in particolare i rischi di esposizione ad agenti fisici, chimici o biologici, processi o condizioni di lavoro, individuando le misure di prevenzione e protezione da adottare;
- di aver informato, come stabilito dall'ari. 36 comma 2, lett. e del D.Lgs. 81 del 2008, la lavoratrice ed i rappresentanti dei lavoratori per la sicurezza dei risultati della valutazione e delle conseguenti misure di prevenzione e protezione adottate;
- di essere stato informato dalla Sig.ra..... del proprio stato di gravidanza in data..... (assente dal lavoro dal.....)
dell'avvenuto parto in data.....;
- che in relazione allo stato di (barrare la casella che interessa)
 - gravidanza
 - puerperio*

*da compilare autocertificazione nascita figlio/a
- vedi retro -*

della Sig.raC.F.....
nata ail.....
residente inprov.....
in Vian.....
tel.....e-mail

assunta con contratto a tempo indeterminato dal
con contratto a tempo determinato dal.....al..... con la qualifica
di..... con le mansioni di

con orario di lavoro dallealle per n.....giorni alla settimana
ha stabilito che la lavoratrice (barrare la casella che interessa):

è non è

adibita a mansioni vietate come si rileva dal documento di valutazione dei rischi;

che, per motivi organizzativi o produttivi la modifica delle condizioni o dell'orario di lavoro
(barrare la casella che interessa):

è possibile lo spostamento non è possibile lo spostamento
(precisare nel dettaglio quali saranno le nuove mansioni)

.....
.....

Si allega alla presente copia del documento di valutazione dei rischi nella parte relativa alle lavoratrici madri (*non necessario nel caso sia già stato depositato presso questo Ufficio*).

Quanto sopra per gli adempimenti di codesto Ufficio.

(qualora si intenda segnalare la necessità di un provvedimento di interdizione anticipata dal lavoro allegare copia del certificato attestante la data presunta del parto/se l'interdizione riguarda il post-partum autocertificazione nascita figlio/a.

(luogo e data).....

(Timbro e firma}

.....

*** DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELLA CERTIFICAZIONE DI NASCITA DEL FIGLIO/A**
Art. 46 – lett. h – DPR 28/12/2000, n. 445

Il/La sottoscritto/a.....

Nato/a a.....il.....residente in.....

Via.....consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 DPR 445/2000

DICHIARA

che il/la figlio/a.....è nato/a.....il.....

Data

.....
Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)