

COMUNICAZIONE INOLTATA DAL DATORE DI LAVORO E DIRETTA AD ATTIVARE IL PROCEDIMENTO DI INTERDIZIONE DI CUI ALL'ART. 17 COMMA 2 LETTERE B) e C) DECRETO LEGISLATIVO n. 151 DEL 26.03.2001 (**Aziende soggette all'obbligo di redigere il documento di valutazione dei rischi**)

Spett.le DIREZIONE PROVINCIALE DEL LAVORO
SERVIZIO POLITICHE DEL LAVORO
Via Lorenzo Balicco, 101 – 23900 LECCO
☎ Tel. 0341/287737 - 📠 Fax 0341/288061
E-mail: DPL-Lecco@lavoro.gov.it

OGGETTO: Tutela della sicurezza e della salute delle lavoratrici madri – Artt. 7, 12 e 17 del Decreto Legislativo 26.03.2001 n. 151 – Comunicazione resa ai sensi dell'art. 12, comma 2.
RICHIESTA DI INTERDIZIONE POSTICIPATA DAL LAVORO.

Il/La sottoscritto/a _____ nella propria qualità di titolare/legale rappresentante della ditta _____ con sede legale in _____
Via _____ n° _____ esercente l'attività di _____
presso l'unità operativa di _____ via _____ n° _____
Tel. _____ E-mail _____

Premesso che:

- 1) ha effettuato, nell'ambito ed agli effetti della valutazione dei rischi di cui all'art. 4, co.1, del D.Lgs. n. 626/94 e successive modificazioni, quella specifica per la sicurezza e la salute delle lavoratrici, con particolare riguardo ai rischi di esposizione ad agenti fisici, chimici o biologici, processi o condizioni di lavoro di cui all'allegato C) del D.Lgs. n. 151/2001 (art. 11, co.1);
- 2) ha provveduto ai sensi dell'art. 11, co.2, del D.Lgs. n. 151/2001 ad informare le lavoratrici occupate alle proprie dipendenze, nonché i rappresentanti dei lavoratori per la sicurezza, sui risultati della specifica valutazione e sulle conseguenti misure di prevenzione e di protezione adottate;
- 3) ha preso atto che i risultati della valutazione di cui all'art. 11, co.1, sopra richiamato evidenziano rischi per la sicurezza e la salute della lavoratrice dipendente di seguito indicata, che presta la propria attività lavorativa presso l'unità operativa suddetta e che si trova in periodo di maternità obbligatoria, avendone ricevuto comunicazione dalla medesima ai sensi dell'art. 6, co.1 del D.Lgs. n. 151/2001;
- 4) non è possibile modificare temporaneamente le condizioni o l'orario di lavoro della lavoratrice, ne spostare la stessa ad altre mansioni compatibili con il suo stato, per motivi di carattere organizzativo e produttivo.

CHIEDE

che nei confronti della lavoratrice in parola, **attualmente assente dal lavoro per maternità obbligatoria sino al giorno** venga disposta, ai sensi dell'art. 12 – co. 2 – del D.Lgs. n. 151/2001, **l'interdizione posticipata dal lavoro a partire dal giorno** in attuazione di quanto previsto dall'art. 7, co. 6 e dall'art. 17, co. 2 – lettere b) e c) dello stesso D.Lgs. n. 151/2001.

Dati anagrafici e notizie relative alla lavoratrice di cui si chiede l'interdizione

Cognome _____ Nome _____

Luogo e data di nascita _____

Comune e provincia di residenza _____

Indirizzo completo _____ Recapito telefonico _____

alle dipendenze dello scrivente dal _____ con sede lavorativa in _____

con contratto di lavoro a tempo determinato scadente il _____ ovvero con contratto di lavoro a tempo

indeterminato (cancellare la dicitura che non interessa), occupata con la qualifica di

_____ a tempo pieno/parziale per ore _____ settimanali ed

adibita alle seguenti mansioni _____

Cui corrispondono i seguenti rischi specifici _____

(si fa riferimento ai lavori faticosi, pericolosi e insalubri di cui all'art. 7 D.Lgs. 151/01 - allegati A), B)

e C)) in alternativa all'indicazione del rischio del rischio specifico si può allegare stralcio del documento di

valutazione dei rischi riferito alla mansione svolta.

_____ li _____

Timbro della ditta e firma
del titolare/legale rappresentante

Si allega:

- Certificato di **assistenza al parto**, oppure, in alternativa **certificato di nascita** (o autocertificazione);
- Busta **affrancata** per la risposta se l'istanza viene inviata per posta.