

**TUTELA DELLE LAVORATRICI MADRI
(D.Lgs. 151/2001)
DICHIARAZIONE DATORE LAVORO**

**Alla DIREZIONE TERRITORIALE DEL LAVORO Già DPL
Via Domenico Spezioli, 42 CHIETI
Tel. 0871-42481 Fax 0871-424802
E-mail DPL-Chieti@lavoro.gov.it**

e p.c. Alla Sig.ra

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____ Via _____
legale Rappresentante della Ditta _____
con sede a _____ Via _____
tel. _____ E-mail _____

PREMESSO CHE

la Sig.ra _____ in _____
nata a _____ il _____
dipendente della scrivente Ditta dove svolge la mansione di: _____
(tel. _____ E-mail _____)
ha comunicato il suo stato di gravidanza
 di aver partorito in data _____

DICHIARA

di aver provveduto alla valutazione dei rischi per la lavoratrice madre ai sensi del D.Lgs. 81/2008 e del D.Lgs. 151/2001:

- a) che non è stato rilevato un rischio per la salute e la sicurezza della suddetta lavoratrice nello svolgimento della propria attività;
- b) che sono stati rilevati i rischi sotto specificati per le attività lavorative svolte dalla dipendente sopra citata e che risultano incompatibili con il suo stato di
- gravidanza allattamento sino a 7 mesi dopo il parto

COMUNICA

- di provvedere allo spostamento della lavoratrice alla mansione di _____
(tale attività non rientra nei lavori faticosi, pericolosi e insalubri vietati dal D.Lgs. 151/2001)
- che non è possibile lo spostamento della lavoratrice ad altra mansione in quanto: _____

(specificare i motivi organizzativi o produttivi)
pertanto, si propone l'interdizione dal lavoro.

Data _____

il Datore di lavoro

(timbro e firma)