



La sottoscritta.....
codice fiscale.....
nata a.....il.....
residente/domiciliata a.....Via.....
tel.....fax.....mail.....
dipendente dalla Ditta/Ente.....
partita iva/cod. fiscale.....
con sede inprov.....cap.....
Via.....
Tel.....fax.....mail.....
Settore lavorativo (1).....qualifica (2).....
Mansione (3).....
Luogo di lavoro.....
Via.....tel.....
Con contratto di lavoro (barrare l'ipotesi che interessa):

- a tempo indeterminato dal.....
- a tempo determinato dal.....
- a tempo pieno
- a tempo parziale per numero ore.....settimanali
- lavoratrice a progetto o assimilata iscritta alla gestione separata INPS
- associata in partecipazione
- lavoratrice iscritta alla gestione separata INPS (limitatamente all'astensione per gravi complicanze della gestazione art. 17 comma 2, lett. A) D.Lgs 151/2001)
- sospesa/cessata dall'attività dal.....

Trovandosi attualmente in stato di gravidanza

CHIEDE

L'interdizione anticipata dal lavoro prevista dal D.Lgs n.151/2001, art.17, comma 2, lett.A) in quanto affetta da gravi complicanze della gestazione o di preesistenti forme morbose che si presume possano essere aggravate dallo stato di gravidanza.

A tal fine allega certificato medico di gravidanza, in originale, attestante la data presunta del parto e le complicanze in atto (ovvero) le patologie pregresse (4).

Comunica di essere in malattia fino al.....(da comunicarsi se la lavoratrice trovasi in malattia al momento della presentazione dell'istanza).



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

- (1) settore lavorativo: industria, artigianato, commercio, ecc.
- (2) qualifica : impiegata , operaia, ecc.
- (3) mansione: descrivere l’attività lavorativa svolta es. cassiera, addetta al taglio, autista, ecc.
- (4) il certificato può essere redatto da:
 - a) ginecologo della struttura pubblica del S.S.N.- in tal caso la lavoratrice non effettuerà visite di controllo ed il provvedimento di interdizione sarà immediatamente emanato;
 - b) ginecologo privato- in tal caso la lavoratrice sarà invitata a sottoporsi a visita di controllo presso le competenti strutture AULSS del luogo di residenza.

Il provvedimento sarà emesso comunque entro 7 giorni .

NB: qualora l’istanza venga prodotta a mano (anche su delega) l’ufficio preposto rilascerà una ricevuta valevole ai fini dell’assenza, copia della stessa dovrà essere consegnata al datore di lavoro.

Luogo e data.....

Firma.....

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI/SENSIBILI/GIUDIZIARI
(ART.23 DLGS. N° 196/2003)

Il sottoscritto.....

Nato ail.....cod.fiscale.....

Residente a.....in Via.....

Autorizzo, ai sensi dell’art.23 del D.Lgs 196/2003, l’Ufficio della ULSS12 Veneziana al trattamento dei propri dati personali , per istruire la pratica relativa a.....

Data.....

Firma.....