

Alla
ASL 1 Avezzano-Sulmona-L'Aquila
Servizio P.S.A.L.
Via G. Bellisari, 2
67100 - L'AQUILA
Tel. 0862-368974 Fax 0862-368976

La sottoscritta _____ nata a _____
il ____/____/____ Codice Fiscale _____
residente a _____ CAP _____
Via _____ e-mail _____ Tel. _____
domiciliata in _____ Via _____
occupata in qualità di _____ alle dipendenze della ditta _____
_____ con sede legale in _____
Via _____ e sede operativa in _____
Via _____ Tel. _____ Fax _____
 Tempo indeterminato da ____/____ Tempo determinato fino al ____/____/_____
Eventuali altri rapporti di lavoro _____

Consapevole della responsabilità penale che si assume in caso di false dichiarazioni

CHIEDE

Di poter usufruire dei benefici previsti dall'art. 17 comma 2 lett. a) del D.Lgs.vo n. 151/2001 e s.m.i. per **GRAVIDANZA A RISCHIO**.

ULTIMO GIORNO LAVORATIVO _____
(sono da escludere giorni di malattia, ferie o permessi)

HA GIA' PRESENTATO DOMANDA DI INTERDIZIONE NELL'ATTUALE GRAVIDANZA

SI

NO

Trattamento dei dati personali: ai sensi degli art. 13 e 14 Regolamento 2016/679/UE "Regolamento generale sulla protezione dei dati personali" la informiamo che i Suoi dati personali sono oggetto di trattamento da parte di questa Azienda Sanitaria.

Il Regolamento Aziendale della Gestione della Protezione Dati è reperibile sul sito dell'azienda.

Data _____

Firma

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE:

1) **GRAVIDANZA A RISCHIO** – lett. a) art. 17 comma 2 D.Lgs.vo 151/2001

a) originale certificazione sanitaria ginecologica rilasciata da **struttura pubblica** o se rilasciata da ginecologo privato, **validata da una struttura pubblica** (ambulatorio ospedaliero, consultorio, specialista ambulatoriale) attestante:

- le generalità complete della lavoratrice;
- l'indicazione del datore di lavoro e della sede dove presta servizio;
- la mansione alla quale è adibita
- la data attuale di gestazione;
- la data presunta del parto;
- la diagnosi attestante gravi complicanze della gestazione o pregresse patologie aggravate dallo stato di gravidanza ;
- termine della prognosi.