

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.