

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

La sottoscritta dichiara di essere informata, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.lgs.vo n. 196/2003, 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 ai soggetti pubblici per eventuale seguito di competenza. L'interessato potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs.vo n. 196/03:

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.