Sistema Socio Sanitario

Regione Lombardia

ASST Lodi

Domanda di interdizione anticipata lavoratrici madri

(art. 17 c. 2 lettera a) del D.Lgs n. 151 del 26/03/2001)

Alla ASST di Lodi

La sottoscritta ..... nata a ....

il ..... residente / domiciliata* a ..... cap. .....

Via ..... n. ... telefono ..... e-mail .....

Codice Fiscale ....

alle dipendenze di ..... settore di attività (C.C.N.L.) ..... con sede aziendale in ..... cap. ..... via ..... n. ..... avente qualifica di ..... assunta a tempo indeterminato / determinato* fino a .....

part-time/tempo pieno* .....

trovandosi al ..... mese di gravidanza – data presunta del parto .....

CHIEDE

L'interdizione anticipata del lavoro ai sensi dell'art. 17, comma 2, lett. a) del D.Lgs. 151/01, come da allegato certificato medico, con decorrenza dal .....

Eventuali precedenti istanze relative allo stato di gravidanza in atto: SI NO

La presente dichiarazione viene resa ai sensi degli artt. 33, 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445. La sottoscritta dichiara altresì di essere consapevole delle conseguenze civili, penali ed amministrative conseguenti ad una dichiarazione omissiva o in tutto o in parte mendace

Data .....

FIRMA

....

* Cancellare la voce che non interessa

NOTE:

Il certificato medico deve essere redatto dall'Azienda Sanitaria o dalla Struttura sanitaria delegata, e deve riportare fra l'altro:
Le generalità della lavoratrice;
La denominazione e la sede dell'azienda ove l'interessata presta la propria attività lavorativa;
Il mese di gestazione alla data della visita medica;
La data presunta del parto:
La diagnosi: (N.B. per la diagnosi non è sufficiente la dicitura generica di gravidanza a rischio);
La prognosi.

ASST DI LODI