

OGGETTO: Art. 17 comma 2 lett. a) – D.Lgs. 26/3/2001 n. 151

La sottoscritta _____
nata a _____ (____) il _____
residente in _____ cap _____ via _____
domicilio sanitario in(3) _____ cap _____ via _____
tel. _____ codice fiscale _____
dipendente di _____
con sede legale a _____ in Via _____
con la qualifica di _____ e tuttora dipendente,
trovandosi in stato di gravidanza con data presunta del parto _____

CHIEDE

l'autorizzazione ad astenersi dal lavoro ai sensi dell'art. 17, comma 2, lett. a) del D.Lgs. indicato in
oggetto dal (1) _____ al (2) _____

L'istante dichiara altresì di essere stato informato sulle finalità del presente trattamento dei propri dati personali ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs.30/6/2003 n.196.

La presente dichiarazione viene resa ai sensi degli art. 33, 46 e 47 del DPR 28.12.2000 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.

Milano, _____

La lavoratrice

Inserire:

- (1) la data del rilascio del certificato del medico specialista
- (2) riportare l'indicazione del periodo di astensione previsto dal ginecologo sul certificato (per 30 giorni, fino all'astensione obbligatoria ecc...)
- (3) indicare il domicilio solo se diverso dalla residenza e se trattasi di domicilio sanitario quindi con scelta del Medico di Medicina Generale nel Comune di domicilio