

ISTANZA DI INTERDIZIONE ANTICIPATA DAL LAVORO

(D. Lgs. n° 151/2001 – art. 17, comma 2, lett. a)

La sottoscritta _____
 nata a _____ il _____
 residente a _____ Prov. _____
 in via _____ n° _____
 tel. _____ mail _____
 Codice fiscale _____
 dipendente della Ditta _____
 con sede legale a _____ Prov. _____
 in via _____ n° _____
 settore lavorativo¹ _____ qualifica² _____
 mansione³ _____
 trovandosi attualmente in stato di gravidanza

CHIEDE

l'interdizione anticipata dal lavoro prevista dal D. Lgs. 151/2001, art. 17, comma 2, lett. a, in quanto affetta da gravi complicanze della gestazione, ovvero da preesistenti forme morbose che si presume possano essere aggravate dallo stato di gravidanza

ALLEGA

- fotocopia documento di identità in corso di validità
- certificato medico del ginecologo curante in originale, attestante la data presunta del parto e le complicanze in atto, ovvero le patologie pregresse (solo per certificato rilasciato da privati)

COMUNICA

di essere in malattia fino al _____ (da comunicare se la lavoratrice si trova in malattia al momento della presentazione dell'istanza).

Luogo, data _____

Firma

¹ industria, artigianato, commercio, etc

² impiegata, operaia, etc

³ descrivere l'attività lavorativa svolta: cassiera, addetta al taglio, autista, etc