

Alla ASST di Melegnano e della Martesana

OGGETTO: Art. 17 comma 2 lett. A e successive modificazioni e integrazioni – D.Lgs. 26/3/2001 n. 151

La sottoscritta Nata a

Il residente in domiciliata in

Via N. tel. e-mail

Codice Fiscale dipendente della ditta

Settore di attività (C.C.N.L.) con sede* in

via n. con la qualifica di assunta a tempo:

indeterminato determinato fino a.....

part-time tempo pieno e tutt'ora dipendente trovandosi al mese di gravidanza

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, come da allegato certificato medico*, con decorrenza dal

Eventuali precedenti istanze relative allo stato di gravidanza in atto: SI

La lavoratrice dichiara di essere stata informata sulle finalità del presente trattamento dei propri dati personali ai sensi degli artt. 12 e 13 del Regolamento UE 2016/679.

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.

Luogo e data

LA LAVORATRICE

(firma per esteso)

.....

(Mod B)

Sistema Socio Sanitario



ASST Melegnano e Martesana

Questa ASST, esaminata l'istanza sopra estesa e la certificazione medica prodotta dalla lavoratrice (o richiedente)

.....

DISPONE

L'astensione dal lavoro della lavoratrice richiedente dal al

IL DIRIGENTE

Luogo e data

***NOTE – Il certificato**

medico deve contenere: 1)generalità della lavoratrice, 2)la data presunta del parto, 3)la diagnosi (N.B. > per diagnosi non è sufficiente la dicitura generica di gravidanza a rischio, ma è necessario che sia riportata la patologia oppure la normativa di riferimento – art.17, comma 2, lett. a) D.Lgs. n. 151/01), 4)la prognosi.