

DOMANDA DI ASTENSIONE ANTICIPATA DAL LAVORO

(Ai sensi dell'art.17 del D. Lg.vo 26.03.01 n.151 e dell'art. 15 D.L. 09.02.2012 n.5)

La sottoscritta _____

e-mail _____

codice fiscale _____

nata a _____ il _____

res./dom. _____ via _____ n° _____ CAP _____ tel. _____

occupata presso _____ **e-mail** _____

con sede in _____ via _____ CAP _____ dal _____

con qualifica di _____

con contratto di lavoro:

☐ **subordinato**

- ☐ a tempo indeterminato con orario di lavoro: ☐ a tempo pieno ☐ a tempo parziale
☐ a tempo determinato dal.....al.....

☐ **autonomo o atipico**

- lavoratrice a progetto o assimilata, iscritta alla gestione separata INPS;
- associata in partecipazione;
- libera professionista iscritta alla gestione separata INPS (solo per gravi complicanze)

☐ **oppure**

In godimento di 1) Trattamento di disoccupazione dal _____
2) Cassa Integrazione Guadagni dal _____
3) Mobilità dal _____
4) Licenziata il _____

CHIEDE

di essere interdetta dal lavoro dal _____ al _____ in quanto
affetta da complicazioni nella gravidanza, come da certificato medico allegato alla presente istanza; Dichiaro
inoltre che:

ha / non ha provvedimenti di interdizione per maternità durante la presente gravidanza;
che è / non è legata da vincoli di parentela/ affinità/ coniugio con il datore di lavoro.

Data _____

Firma della lavoratrice

Alla presente istanza allegare, **in originale**, il certificato medico contenente:

- le generalità complete della lavoratrice
- l'indicazione del datore di lavoro e della sede ove presta servizio
- le mansioni alla quale è addetta
- la diagnosi
- la data presunta del parto
- il periodo di riposo concesso
- **Per le assunzioni a tempo determinato allegare fotocopia del contratto.**
- **Per informazioni: 0861-429965/085-8020361/0861-888255 - Fax 0861-420542**

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI / SENSIBILI / GIUDIZIARI

(ART. 23 D.L.GS. n. 196/2003)
(in carta semplice)

La sottoscritta.....

nata ail, codice Fiscale

residente a, in Via

autorizza, ai sensi dell'art. 23 del decreto legislativo 196/2003, il Servizio P.S.A.L. della AUSL di Teramo,

al trattamento dei propri dati personali, per istruire la pratica relativa

Data

FIRMA