

**Alla Direzione Provinciale del Lavoro
Servizio Politiche Lavoro
Via F.Filzi,18 - 70126 B A R I
Fax 080 0994084 – Tel. 080 0994023 – 4 - 5
email dpl-bari@lavoro.gov.it**

DOMANDA DI ASTENSIONE ANTICIPATA DAL LAVORO
ai sensi dell'art. 17 - co.II – lett. B) e C) del D.Lgs.26/03/01 n. 151

Io sottoscritta in
nata a il
residente a prov. CAP
in via/piazza n. Tel.
dipendente della ditta
avente sede a prov. CAP
in via/piazza n.
con mansioni di

(apporre la crocetta sulla riga interessata)

- con CONTRATTO A TEMPO INDETERMINATO DAL
- con CONTRATTO A TEMPO DETERMINATO DAL AL

Consapevole delle conseguenze penali ed amministrative (**revoca del beneficio**) derivanti da dichiarazioni mendaci rese davanti a pubblico ufficiale così come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000.

CHIEDO

Di essere allontanata dal lavoro per il periodo dal al
A tal fine allego:

- originale del certificato medico di gravidanza o autocertificazione/certificato di nascita del bambino;
- fotocopia del documento di riconoscimento.
- dichiarazione del datore di lavoro da cui risulti in modo chiaro che l'attività lavorativa svolta è da considerarsi, a norma di legge, a "rischio" e che sussiste l'impossibilità, per motivi tecnici attinenti all'organizzazione aziendale, di adibire la lavoratrice ad altre mansioni (anche inferiori) che non risultino vietate durante la gravidanza o nei primi sette mesi dopo il parto.

Delego alla presentazione dell'istanza il Sig.
di cui allego fotocopia del documento di riconoscimento.

"La sottoscritta dichiara di essere informata, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.L.vo n. 196/2003 che i dati personali, di cui alla presente istanza, sono richiesti obbligatoriamente ai fini del procedimento. Gli stessi, trattati anche con strumenti informatici, non saranno diffusi ma potranno essere comunicati soltanto a soggetti pubblici per eventuale seguito di competenza. L'interessata potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.L.vo n. 196/2003".

Data

Firma della lavoratrice
