



ALL' AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST

Direzione Zona -Distretto Livornese

Oggetto: domanda di interdizione dal lavoro ai sensi dell'art. 17 lett.a del D.Lgs 151/2001

La sottoscritta..... nata a.....
il....., residente a..... in via.....
n.....c.a.p....., domicilio sanitarioin via.....
n.....c.a.p....., telefono....., codice fiscale.....
e-mail/pec....., alle dipendenze di.....
..... con sede in.....
via.....n.....c.a.p.....,e-mail.....
pec.....
qualifica di.....
assunta a tempo: indeterminato determinato fino al
con contratto: a tempo pieno
a part-time per n..... ore settimanali
 a part-time articolato come segue
 altro (specificare).....
trovandosi alla..... settimana di gravidanza - data presunta del parto.....

CHIEDE

l'interdizione anticipata dal lavoro ai sensi dell'art. 17, comma 2, lett. a) del D. Lgs. 151/01, come da allegato certificato medico.

Precedenti richieste di astensione anticipata relative alla gravidanza in corso: SI NO

Ha già presentato richiesta di astensione anticipata alla Direzione Territoriale del Lavoro SI NO

Indirizzo **mail /pec** al quale si desidera ricevere le comunicazioni relative alla presente richiesta.....

L'istante dichiara di essere informata sul trattamento dei propri dati personali e di autorizzarlo ai sensi dell' (R.G.P.D. n. 2016/679).

La presente dichiarazione viene resa ai sensi degli artt. 33, 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445.

Data

FIRMA

Nota bene : la presente richiesta può essere presentata da chi ha la residenza o il domicilio sanitario nell'ambito territoriale della Zona-Distretto Livornese (Comuni di Livorno-Collesalvetti-Capraia Isola)

Il certificato medico deve essere redatto da uno specialista in Ginecologia e Ostetricia che esercita la professione di ginecologo presso una struttura pubblica o privata e deve riportare fra l'altro:

- le generalità della lavoratrice; la settimana di gestazione alla data della visita medica; la data presunta del parto;
 - la diagnosi (**n.b. per la diagnosi non è sufficiente la dicitura generica di gravidanza a rischio**); la prognosi.
 - la prognosi.

AZIENDA U.S.L. TOSCANA NORD-OVEST - Direzione Zona-Distretto Livornese -Via F. Venuti, 56 Livorno

e.mail: <gravidanzaaarischio@uslnordovest.toscana.it> tel.0586 223916