

Oggetto: richiesta di interdizione anticipata per gravidanza a rischio per patologie legate alla gestazione

La sottoscritta nata a
 il, residente a in via
 n. c.a.p., domiciliata a in via
 n. c.a.p. telefono e-mail
 codice fiscale, alle dipendenze di
, con sede in via
 n. c.a.p. con
 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 al quale desidera ricevere le comunicazioni relative alla presente richiesta

(ove non specificato le comunicazioni saranno inviate al domicilio, ovvero all'indirizzo di residenza se non è indicato il domicilio)

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 ex USL 5 di Pisa.

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.

www.uslnordovest.toscana.it/privacy



I dati personali raccolti per il procedimento in oggetto sono acquisiti conformemente alla normativa vigente in materia (R.G.P.D. n. 2016/679). Saranno trasmessi ai competenti uffici pubblici, a loro volta vincolati dall'obbligo del segreto d'ufficio, per gli adempimenti di competenza previsti dalla legge. Al link riportato sotto è possibile prendere visione del Regolamento Aziendale Privacy ed è possibile scaricare il modulo per l'esercizio del diritto alla privacy. **Responsabile della Protezione** dei dati rpdl@uslnordovest.toscana.it indirizzo: Via Antonio Cocchi 7/9 Pisa.