

Alla Direzione Provinciale del Lavoro
Ufficio Maternità
Via Torino n. 11
36100 Vicenza (Vi)
tel. 0444 226900 fax 0444 321984

Oggetto: richiesta di interdizione anticipata dal lavoro ex art. 17 d.lgs. 151/2001 - Tutela delle lavoratrici madri

La sottoscritta _____

nata a _____ il _____

domiciliata a _____

Via _____ n. _____

cap _____ telefono _____

occupato con la qualifica di _____

presso _____

con sede _____ via _____

esercitante l'attività di _____

CHIEDE

Di essere autorizzata all'interdizione anticipata dal lavoro, ricorrendo le condizioni previste dal decreto in oggetto come al successivo punto:

- 1) complicanze della gravidanza
- 2) lavoro faticoso pregiudizievole alla salute della sottoscritta e/o del nascituro
- 3) impossibilità di essere adibita ad altre mansioni

Allega certificato medico con specificati seguenti punti:

- generalità della sottoscritta
- prognosi
- complicanze della gestazione
- data presunta parto
- altro _____

Bassano del Grappa, _____

Le affermazioni sopra esposte sono state emesse nella consapevolezza delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione falsa o mendace, così come stabilito dal D.P.R. 445/2000.

In fede

(firma)