

DOMANDA DI ESTENSIONE DEL CONGEDO DI MATERNITÀ (art. 17 del D.Lgs. 26/03/2001 n. 151)

La sottoscritta nata a il
 doc.identità. n° rilasciato da il
 abitante in c.a.p. indirizzo:.....
 Tel.....cell. e-mail
 occupata presso la Ditta.....
 con sede in c.a.p. indirizzo.....
tel..... fax n.....
 settore lavorativo (1)..... con la qualifica di (2)

con contratto (barrare l'ipotesi che interessa):

- ☐ a tempo indeterminato
☐ a tempo determinato dal al
☐ a tempo pieno
☐ a tempo parziale
☐ collaboratrice (specificare)
☐ libera professionista
☐ lavoratrice autonoma (contratto di lavoro a progetto, specificare la scadenza)
☐ lavoratrice autonoma (associata in partecipazione, specificare la scadenza)
☐ sospesa/cessata dall' attività il

trovandosi attualmente in stato di gravidanza

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 N. 445, per la falsità in dichiarazioni fatte a pubblico ufficiale,

CHIEDE

l'interdizione anticipata dal lavoro prevista dal D.Lgs. n. 151/01, art. 17, comma 2 lettera a), così come modificato dall'art. 15, comma 1, lettere a) e b) del D.L. n. 5/12, in quanto affetta da gravi complicanze della gestazione, (ovvero) da persistenti forme morbose che, si presume possano essere aggravate dallo stato di gravidanza.

A tal fine allega certificato medico di gravidanza, in originale, attestante la data presunta del parto e le complicanze in atto (ovvero) le patologie pregresse (4).

Comunica di essere in malattia fino al _____ (da comunicarsi se la lavoratrice trovasi in malattia al momento della presentazione dell'istanza o del suo invio postale)

Dichiara, di aver / non aver fruito di altri periodi di astensione dal lavoro per la gestazione in corso.

Dichiara, di essere informata, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. L.vo 196/03, 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 l'eventuale seguito di competenza. L'interessata potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D. L.vo 196/03 .

Data e luogo,..... Firma della lavoratrice

NOTE:

- (1) settore lavorativo: industria, artigianato, commercio, ecc.;
 (2) qualifica: impiegata, operaia, ecc;
 (3) mansione: descrivere l'attività lavorativa svolta (es. cassiera, addetta al taglio, autista, ecc.);
 (4) il certificato medico deve essere redatto da uno specialista in ostetricia e ginecologia.

SPAZIO RISERVATO PER
TIMBRO DATARIO PER RICEVUTA