

Alla Direzione Prov.le del Lavoro
P.zza Cittadella 8/9
41100 - Modena (MO)

DOMANDA DI ESTENSIONE DEL CONGEDO DI MATERNITA'
ai sensi dell'art. 17 del D.L.vo 26.03.01 n. 151

La sottoscritta

nata a prov. il

residente a prov. CAP

in via/p.zza n. Tel.

dipendente della ditta

avente sede a prov. CAP

in via/p.zza n. Tel.

FAX con mansioni di

chiede l'anticipo del congedo di maternità dal

PER GRAVIDANZA A RISCHIO (allega il certificato medico rilasciato da un ginecologo pubblico o privato - in tal caso seguirà una visita di controllo - attestante le gravi complicanze della gestazione o le pregresse patologie che si ritiene possano essere aggravate dallo stato di gravidanza)

PER LAVORO A RISCHIO (allega, oltre al certificato di gravidanza, certificazione di un medico del lavoro del SPSAL attestante l'esposizione a mansioni o condizioni di lavoro o ambientali pregiudizievoli per la salute della madre o del bambino e l'impossibilità di spostamento ad altre mansioni confacenti)

(*oppure*) chiede il prolungamento del congedo di maternità per lavoro a rischio fino a 7 mesi dopo il parto, avvenuto il,
nome del neonato:

Data Firma della lavoratrice

PRESENTARE O SPEDIRE PER RACCOMANDATA ALLA DIREZIONE PROV.LE DEL LAVORO ASSIEME AL CERTIFICATO MEDICO ORIGINALE (+ 1 FOTOCOPIA SE PROVENIENTE DA UN GINECOLOGO PRIVATO). IL SUCCESSIVO PROVVEDIMENTO SARA' INOLTRATO A MEZZO POSTA ENTRO 7 GIORNI. IL MEDICO DEL SERVIZIO PUBBLICO CHE EFFETTUA L'ACCERTAMENTO SANITARIO E' AUTORIZZATO A RICEVERE LA DOMANDA E A TRASMETTERLA D'UFFICIO ASSIEME AL CERTIFICATO, ANCHE VIA FAX, ALLA DIREZIONE PROV.LE DEL LAVORO, CHE PROVVEDERA' DALLA DATA INDICATA SUL CERTIFICATO.

IN CASO DI LAVORO A RISCHIO, PER ACCELERARE L'ACCERTAMENTO SANITARIO, E' CONSIGLIABILE PRESENTARE AL MEDICO DEL LAVORO DEL COMPETENTE SERVIZIO PUBBLICO (S.P.S.A.L.) UNA DICHIARAZIONE DEL DATORE DI LAVORO DALLA QUALE RISULTI IN MODO CHIARO L'IMPOSSIBILITA' DI ADIBIRE LA LAVORATRICE AD ALTRE MANSIONI, SULLA BASE DI ELEMENTI TECNICI ATTINENTI ALL'ORGANIZZAZIONE AZIENDALE ED ALLA VALUTAZIONE DEI RISCHI EFFETTUATA A NORMA DI LEGGE.

PER INFORMAZIONI CHIEDERE ALL'UFFICIO AUTORIZZAZIONI TEL.059/222410-223430-224955