

Modulo per la comunicazione da parte della ditta allo SPSAL della possibilità o impossibilità di cambio mansione della lavoratrice madre

Spett.le SPSAL Azienda USL

Oggetto: Richiesta di maternità anticipata per lavoro a rischio

(D.Lgs. 151/01) relativa alla signora _____

La signora _____, nata a _____

il _____, residente a _____

in via _____, telefono _____

occupata alle dipendenze dell'Ente scrivente in qualità di _____

ha comunicato

il proprio stato di gravidanza
di aver partorito in data _____

La mansione svolta risulta compresa tra i lavori vietati
durante la gravidanza
fino a sette mesi dopo il parto

A seguito della valutazione eseguita ai sensi del D. Lgs. 151/01 si comunica che :

non è possibile reperire una mansione adeguata per tutto il periodo della gravidanza
per i seguenti motivi:

non è possibile reperire una mansione adeguata per tutto il periodo della gravidanza e
fino a 7 mesi dopo il parto per i seguenti motivi:

La lavoratrice verrà adibita immediatamente alla seguente mansione:

Cordiali saluti
La Direzione Aziendale