

Sede di Trieste
via S. Francesco n° 27 – 34133 Trieste
Sede di Gorizia
Largo 27 marzo n° 10 – 34170 Gorizia

tel.040762844 - fax 040762874 – 040/368355 fax 040/771651 (Trieste)
tel. 0481/535683 – fax 0481/533983 (Gorizia)

e-mail: DTL-Trieste-Gorizia@lavoro.gov.it –
dtl.trieste-gorizia@pec.lavoro.gov.it

D.Lgs. 26.03.2001 n. 151 “Testo unico delle disposizioni legislative in materia di tutela e sostegno della maternità e della paternità, a norma dell’art. 15 della legge 08.03.2000 n. 53”

La sottoscritta _____
nata a _____ il _____
e residente a _____
via _____ n. _____ tel. _____
occupata in qualità di _____
presso la Ditta/Ente _____
con sede in _____ via _____ n. _____
tel. _____ fax _____
gestante al _____ mese/settimana _____ data presunta del parto

CHIEDE

a codesta DIREZIONE DEL LAVORO l'**interdizione anticipata dal lavoro**, ai sensi del D.Lgs 151/2001 art.17, comma 2, lett. b) e c) per mansioni ritenute pregiudizievoli alla salute della donna e del bambino o ambiente di lavoro non idoneo.

A tale riguardo fa presente di essere esposta ad una o più tipologie di rischio:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Rischio biologico | <input type="checkbox"/> Esposizione RX |
| <input type="checkbox"/> Rischio chimico | <input type="checkbox"/> Attività su mezzi di trasporto |
| <input type="checkbox"/> Movimentazione carichi | <input type="checkbox"/> Altro _____ |
| <input type="checkbox"/> Stazionamento in piedi per più di metà dell'orario di lavoro | _____ |

Note:

“Dichiaro di essere informata, ai sensi e per gli effetti di cui all’art. 13 del D. Lgs. n. 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’interessato potrà esercitare i diritti di cui all’art. 7 del D. Lgs. n. 196/03.”

Luogo e data _____

Firma