

Alla Direzione Territoriale del lavoro di Trieste-Gorizia
via S. Francesco n.27 - Trieste **tel.** 040 762844 - **Fax** 040 762874
e- mail: DTL-Trieste-Gorizia@lavoro.gov.it - **PEC:** dtl.trieste-gorizia@pec.lavoro.gov.it
Largo XXVII Marzo n.10 - Gorizia - tel. 0481 535683 - Fax 0481 533983

DOMANDA DI ESTENSIONE DEL CONGEDO DI MATERNITA'
ai sensi del Decreto 12 luglio 2007 pubblicato sulla G.U. n. 1247 del 23/10/2007

LAVORATRICI AUTONOME

La sottoscritta.....
nata a Prov. Il.....
residente a Prov..... CAP.....
in via/p.zza..... n. Tel.
gestante al mese/settimana - data presunta del parto...../...../.....
iscritta alla gestione separata di cui all'art. 2, comma 26, della Legge 8 agosto 1995, n. 335 in
qualità di:
 lavoratrice a progetto associata in partecipazione co.co.co.

altro: _____
Committente:
avente sede a prov. CAP.
in via/p.zza.....n. Tel. FAX.....
luogo di lavoro..... Via.....n.Tel.....FAX.....
con rapporto scadente il: _____

Chiedo

a codesta DIREZIONE DEL LAVORO l'astensione anticipata dal lavoro per il seguente motivo:

- art.17. 1 Lavori gravosi e pregiudizievoli in relazione all'avanzato stato di gravidanza (1 mese di anticipo)
- art.17. 2 lett. B) Condizioni di lavoro e ambienti pregiudizievoli
- art.17.2 lett. C) Impossibilità di spostamento ad altre mansioni

A tale proposito dichiaro di essere occupata nel reparto _____
e di svolgere le seguenti mansioni:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Lo scrivente è consapevole della responsabilità penale che si assume in caso di false dichiarazioni ai sensi dell'art. 76 DPR n. 445/2000. dell'art. 76 DPR n. 445/2000.

"Dichiaro di essere informata, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del D.vo196/03, che i dati personali, di cui alla presente stanza, 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"

Luogo e data _____

Firma della lavoratrice

ATTENZIONE - Allegare fotocopia leggibile del documento di identità del datore di lavoro dichiarante.