

**Lavoratrici iscritte alla gestione separata (art. 2, comma 26, della legge 8/8/1995 n. 335)**

La sottoscritta \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_

Nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente/domiciliata in \_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_\_) cap. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ e mail \_\_\_\_\_

**Committente** \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

Attività dell'azienda  sanità  scuola  industria  servizi  altro (specificare) \_\_\_\_\_

**Dichiara** di essere iscritta alla gestione separata tenuta al versamento di cui all'art. 59, Legge n. 449/1997 in quanto:

**Collaboratrice a progetto** o categorie assimilate  **Associata in partecipazione**

**Libera professionista** (limitatamente alla gravidanza a rischio lett. a, D. Lgs. n. 151/2001);  altro

**Dichiara** che negli ultimi 12 mesi risulta destinataria di almeno tre mesi di contribuzione dovuta alla gestione separata, maggiorata delle aliquote di cui all'art. 7 del Decreto 12/07/2007 del Ministero del Lavoro Previdenza Sociale; **dichiara**, ai sensi dell'art. 47 – D.P.R. 28/12/2000, n. 445 (dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà), di astenersi dall'attività lavorativa per tutto il periodo autorizzato dalla Direzione Territoriale del Lavoro;

**consapevole della responsabilità penale che si assume in caso di false dichiarazioni** (art. 76 DPR n. 455/2000)

CHIEDE l'interdizione dal lavoro per:

- LAVORI VIETATI**, ai sensi delle **lett. b) e c)** art. 17 II comma D.Lgs. n. 151/2001, per lavori vietati o ambiente di lavoro non idoneo (allegare dichiarazione del datore di lavoro, vedere **allegato** sul retro del foglio) per il periodo:  **prima del parto** data presunta parto \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
 **dopo il parto** data nascita bimbo \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

“La sottoscritta dichiara di essere informata, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. L.vo n. 196/2003, 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 ai soggetti pubblici per eventuale seguito di competenza. L'interessato potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D. L.vo n. 196/03”

**Data**, \_\_\_\_\_

**Firma** (lavoratrice) \_\_\_\_\_

**ALLEGATI** (la domanda deve essere corredata):

1. **certificato** rilasciato da un **medico** ginecologo attestane lo stato di gravidanza e la data presunta del parto (se si riferisce ad una domanda presentata per il periodo *antecedente il parto*);
2. copia certificato di nascita del bambino nell'ipotesi di domanda di interdizione dal lavoro periodo *dopo il parto*;
3. **Dichiarazione circostanziata del datore di lavoro** nella quale risulti indicata la mansione o il lavoro vietato cui è adibita la lavoratrice (allegato sul retro del foglio).

**NOTA INFORMATIVA:** La lavoratrice occupata presso un'azienda privata per ottenere il pagamento dell'indennità di maternità, relativo al periodo del congedo di maternità obbligatoria due mesi prima del parto e tre mesi dopo il parto, dovrà presentare nel corso del 7° mese di gravidanza apposita domanda all'INPS di residenza in quanto in assenza di tale domanda l'Inps non potrà effettuare il pagamento. Il Provvedimento di estensione della maternità obbligatoria rilasciato dalla Direzione Territoriale del Lavoro sarà indirizzato alla lavoratrice, al datore di lavoro e in caso di rapporto di lavoro privato anche all'Inps di competenza. Dalla data di decorrenza del provvedimento la lavoratrice non è soggetta agli orari di visita fiscale.

**Modello che deve compilare il datore di lavoro in caso lavoratrici iscritte alla gestione separata addette a lavori vietati**

Dichiarazione sostitutiva  
**DELL'ATTO DI NOTORIETA'**

(Art. 47 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ prov ( ) il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ Prov. ( ) in via \_\_\_\_\_  
Legale rappresentante della Ditta \_\_\_\_\_  
Con sede in \_\_\_\_\_ Cod. Fisc. \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ e mail \_\_\_\_\_

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

**DICHIARA**

- 1) che la lavoratrice \_\_\_\_\_ ha sottoscritto con la Ditta \_\_\_\_\_ contratto di  
 **collaborazione a progetto**       **associazione in partecipazione**  
 **altro** \_\_\_\_\_
- 2) che la suddetta lavoratrice svolge la propria attività presso i seguenti locali dell'Azienda via \_\_\_\_\_;
- 3) che a seguito della valutazione dei rischi sottoscritta nell'anno \_\_\_\_\_ la lavoratrice medesima svolge un'attività rientrante tra i lavori vietati ai sensi del Decreto Legislativo n. 151/2001 in quanto espone ai seguenti rischi: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- 4) **che durante il periodo di estensione dell'astensione obbligatoria ai sensi del Decreto Legislativo n. 151/2001 e per gli effetti del Decreto 12/07/2007 Ministero del Lavoro e della Previdenza Sociale, alla lavoratrice su menzionata non saranno richieste prestazioni lavorative dalla scrivente Ditta.**

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Timbro dell'Azienda e firma del dichiarante (per esteso e leggibile)\*

Allegare copia del documento di riconoscimento.

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 455

\* La firma non va autenticata, né deve necessariamente avvenire alla presenza dell'impiegato dell'Ente che ha richiesto il certificato.