

DOMANDA DI ASTENSIONE DAL LAVORO AI SENSI DEL D.Lgs. 151/2001 - ART 2, lettera A)

La sottoscritta _____
nata a _____ il _____
residente a _____ () _____
indirizzo _____ N° _____
domiciliata a _____ () _____
indirizzo _____ N° _____
recapito telefonico _____
dipendente della Ditta _____
sede legale a _____ indirizzo _____
e sede attività a _____ indirizzo _____
recapito telefonico _____
con contratto di lavoro _____
a tempo indeterminato ▼
a tempo determinato dal _____ al _____ ▼
con RAPPORTO DI LAVORO _____
full time ▼
part-time verticale ▼
part-time orizzontale ▼
con la mansione di _____

CHIEDE

che venga emessa, a suo favore, la disposizione di :

congedo di maternità con decorrenza anticipata , ai sensi del D.Lgs. 151/01, art.17, co.2, lett. a): " <i>nel caso di gravi complicanze della gravidanza o di preesistenti forme morbose che si presume possano essere aggravate dallo stato di gravidanza</i> "	Si allega un certificato specialistico redatto secondo il disposto del DPR1026/76, art.14.
--	--

per il periodo compreso fra il giorno _____ e il giorno _____.

Olbia, li _____

Firma _____