

**DOMANDA DI CONGEDO PER MATERNITÀ ANTICIPATA**

**Ai sensi dell'art. 17 comma 2, lett. a) - D.Lvo 26/3/2001 n. 151 come modificato dall'art. 15 del D.L. N. 5/2012.**

La sottoscritta ..... nata a .....  
il ..... residente a ..... in Via .....  
tel ..... Codice Fiscale .....  
e-mail.....

- Dipendente       Iscritta a gestione separata: collaboratrice a progetto ed altre categorie assimilate
- Associata in partecipazione       Libera professionista

della ditta ..... Indirizzo: .....  
con sede legale in ..... : ..... telefono.....  
e-mail..... PEC.....  
con la qualifica di .....

trovandosi in stato di gravidanza con Data Presunta del Parto .....

**CHIEDE L'INTERDIZIONE DAL LAVORO**

**Ai sensi dell'art. 17 comma 2, lett. a) - D.Lvo 26/3/2001 n. 151 come modificato dall'art. 15 del D.L. N. 5/2012**

dal ..... al ..... come da certificato  
del medico specialista dottor ..... data ..... che si allega.

L'istante dichiara altresì di essere stato informato sulle finalità del presente trattamento dei propri dati personali ai sensi dell'art. 13 del d.lgs. 30.6.2003, n. 196, e acconsente al trattamento medesimo.

La presente dichiarazione viene resa ai sensi degli artt. 33,46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445.

La sottoscritta dichiara altresì di essere consapevole delle conseguenze civili, penali ed amministrative conseguenti ad una dichiarazione emissiva o in tutto o in parte mendace

La lavoratrice

Data .....

**DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE  
STRUTTURA COMPLESSA  
ACCERTAMENTI CLINICI di MEDICINA LEGALE**



Provvedimento n. \_\_\_\_\_ /II1D9/24      SCACLFP \_\_\_\_\_ /24

Esaminata l'istanza sopra estesa e la certificazione medica prodotta dalla lavoratrice

**SI DISPONE**

L'astensione dal lavoro della richiedente dal \_\_\_\_\_

al \_\_\_\_\_

Note: \_\_\_\_\_

Data

Per il Direttore SCACML  
dott. Pier-Riccardo Bergamini

**RITIRA ANCHE COPIA PER IL  
DATORE DI LAVORO**

---