



SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE  
REGIONE PUGLIA  
AZIENDA SANITARIA LOCALE DELLA PROVINCIA DI FOGGIA

mod. n.1 domanda

AL **DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE ASL FG** – Uff. Astensione anticipata dal lavoro  
Piazza Pavoncelli, 11 - **71100 FOGGIA**

Al Datore di lavoro \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ CITTA' \_\_\_\_\_

**OGGETTO: Richiesta astensione anticipata dal lavoro ex art. 17 c. 2 a) D. Lgs. n. 151/2001.**

La sottoscritta \_\_\_\_\_ **nata il** \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ e **residente in** \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)  
alla via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
e domiciliata in \_\_\_\_\_ alla via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,  
**dipendente** del \_\_\_\_\_ presso la sede di \_\_\_\_\_  
con la **qualifica** di \_\_\_\_\_ consapevole delle sanzioni  
penali ed amministrative (revoca del beneficio) derivanti da dichiarazioni mendaci rese davanti a  
pubblico ufficiale ex art.76 del DPR n.445/200

**CHIEDE**

l'astensione anticipata dal lavoro **dal** \_\_\_\_\_ **fino al** \_\_\_\_\_, in quanto  
affetta da gravi complicanze della gestazione ovvero da preesistenti forme morbose che si presume  
possano essere aggravate dallo stato di gravidanza.

A tal fine allega:

- **ORIGINALE del CERTIFICATO MEDICO** nel quale è specificatamente indicata la sussistenza delle condizioni previste dall'art. 17 –c.II lett A) del D. Lgs. 151/2001 e la data presunta del parto;
- **DOCUMENTO D'IDENTITA'** valido (non scaduto ed idoneo) in copia.

Delega alla presentazione della istanza il sig. \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ di cui allego fotocopia del documento di riconoscimento.

La sottoscritta dichiara di essere informata, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Leg.vo 196/2003, che i dati personali contenuti nella 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'interessata potrà esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del D.Lgs. 196/2003.

Luogo e data, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma della istante)