 **AVVISO**

**PER IL SOLO PERIODO DAL 21 LUGLIO AL 30 LUGLIO 2021,**

**SI COMUNICA CHE LE DOMANDE DI ASTENSIONE ANTICIPATA DAL LAVORO PER GRAVIDANZA A RISCHIO PER IL TERRITORIO DI CORATO RUVO E TERLIZZI DEVONO ESSERE INVIATE A MEZZO POSTA ELETTRONICA ORDINARIA AD UNO DEI SEGUENTI INDIRIZZI DI POSTA ELETTRONICA AZIENDALE,**

[***giovanni.berardino@asl.bari.it***](mailto:giovanni.berardino@asl.bari.it)

***andrea.matteucci@asl.bari.it***

**A tal fine DOVRANNO ESSERE UTLIZZATI GLI APPOSITI MODELLI DI DOMANDA SCARICABILI DAL SITO WEB DELLA ASL BA (**[**www.asl.bari.it**](http://WWW.ASL.BARI.IT)**) ALLA VOCE *“TUTELA LAVORATRICI MADRI”*.**

**ALLA DOMANDA, COMPILATA ATTENTAMENTE IN OGNI SUA PARTE E FIRMATA, BISOGNA ALLEGARE:**

* **COPIA FRONTE/RETRO DI UN DOCUMENTO D’IDENTITA’ IN CORSO DI VALIDITA’;**
* **ORIGINALE DEL CERTIFICATO MEDICO DELLO SPECIALISTA GINECOLOGO (N.B.: *SOLO se trattasi di certificato redatto da specialisti privati ovvero di strutture private, quali cliniche private, strutture accreditate, dovrà essere indicata, nello stesso certificato, la terapia prescritta e dovrà essere allegata anche l’ecografia refertata).***

**IL TUTTO ANDRA’ SCANSIONATO (anche in un unico file solo in formato PDF) ED INVIATO AD UNO DEGLI INDIRIZZI DI POSTA ELETTRONICA AZIENDALE SOPRA RIPORTATI:**

***Seguirà, sempre per posta elettronica, relativa ricevuta di avvenuta presentazione della domanda, che andrà consegnata al datore di lavoro.***

***(Si precisa che il provvedimento di interdizione dal lavoro, decorrerà dalla data del certificato del ginecologo)***