

Alla ASL BT  
Struttura Amministrativa Territoriale del  
Dipartimento di Prevenzione  
Corso Imbriani n. 138 - Trani  
servizi.territoriali.aslbat@pec.rupar.puglia.it

**DOMANDA DI ASTENSIONE ANTICIPATA DAL LAVORO** - (vers.03.1.2022)  
ai sensi dell'art. 17 - co. II - lett. A) del D. Lgs.26/03/01 n. 151 e s.m.i.

La sottoscritta ..... C. F. .... nata a ..... - prov. .... il ..... residente a  
..... prov. .... CAP ..... in ..... n..... domiciliata a .....- prov.....-  
cap..... - Via..... nr..... - Tel. ...., e. Mail/Pec: .....

Dipendente della ditta ..... avente sede a ..... Prov ..... CAP ..... in ..... nr. ....  
C.F./P.iva ..... pec: .....

**Attualmente:**

- in servizio;
- assente dal ..... per malattia/ferie/altro (specificare).....
- con contratto a tempo indeterminato dal .....
- Con contratto a tempo determinato dal .....al .....
- in godimento indennità di mobilità o in CIG dal ..... al .....
- il rapporto di lavoro suddetto è cessato in data ..... e/o in godimento di DS dal  
.....al.....;
- bracciante agricola a tempo determinato iscritta negli elenchi anagrafici di cui alla l.83/70 e succ.mod., che  
abbia maturato nell'anno in corso o nell'anno precedente almeno nr. 51 gg. di lavoro.

**CHIEDE**

l'astensione anticipata dal lavoro per il periodo dal ..... al .....

**A tal fine, consapevole delle conseguenze penali ed amministrative (revoca del beneficio) derivanti da dichiarazioni mendaci rese davanti a pubblico ufficiale così come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 dichiara:**

- di avere  di non avere  già presentato per la suddetta gravidanza, altra richiesta di astensione anticipata.
- Di essere in possesso del certificato medico emesso da struttura pubblica di cui allega copia alla presente istanza, che sarà conservato ed esibito su richiesta della ASL BT.

Allega:

- Certificato medico di gravidanza nel quale è specificatamente indicata la "sussistenza delle condizioni previste dall'art. 17 - comma II lett. A) del D. Lgs. 151/2001".
- fotocopia del documento di riconoscimento.

Delega alla presentazione dell'istanza il Sig. .... 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.L. vo n. 196/2003, e s.m.i.- regolamento U.E. 2016/679 -, 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 a soggetti pubblici per eventuale seguito di competenza. L'interessata potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.L. vo n. 196/2003.*

Luogo e Data, .....

Firma della lavoratrice

.....