

Alla ASL BT  
Struttura Amministrativa del  
Dipartimento di Prevenzione  
Via Baldassarre 72  
PEC: Servizi.territoriali.aslbat@pec.rupar.puglia.it

**DOMANDA DI ASTENSIONE ANTICIPATA DAL LAVORO** (vers.30.3.2020)  
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 ..... il .....  
residente a ..... prov. .... CAP .....in via ..... n. .... Tel. ....,  
e. Mail .....@.....

domicilio (solo se diverso da residenza) .....

**Dipendente** della ditta ..... avente sede a .....Prov.....CAP.....in Via  
..... n.....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 n.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 di cui allega copia alla presente istanza, che sarà conservato ed esibito su richiesta della ASL BT (solo se la domanda è inoltrata via PEC).

**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 allega 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 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

---