

DOMANDA DI ASTENSIONE ANTICIPATA DAL LAVORO

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE DELLA DOMANDA

Il modulo dovrà essere debitamente compilato in ogni sua parte, avendo cura di fornire le seguenti indicazioni.

1. Dati anagrafici, email o pec della lavoratrice;
2. I dati: datore di lavoro, ragione sociale e partita IVA o codice fiscale. (sono riportati sulla busta paga della lavoratrice);
3. PEC del datore di lavoro;
4. Spuntare la voce " IN SERVIZIO" se non assente dal lavoro, alternativamente indicare il **PRIMO GIORNO DI ASSENZA** per malattia, ferie, ecc.;
5. Data di sottoscrizione del contratto di lavoro a tempo determinato/indeterminato;
6. **PERIODO DI ASTENSIONE ANTICIPATA:** il giorno iniziale **non può essere anteriore alla data di rilascio del certificato medico** attestante lo stato di gravidanza a rischio;
7. Giorno finale dell'astensione anticipata dal lavoro è quello corrispondente a due mesi e un giorno prima la data presunta del parto (D.P.P.). Per chiarezza espositiva si riporta il seguente esempio: se il certificato medico indica come data presunta del parto (D.P.P.) il 4 settembre 2020, il giorno finale dell'astensione anticipata dal lavoro sarà il giorno 3 Luglio 2020.

BRACCIANTI AGRICOLE

Bisogna dimostrare un periodo di lavoro in agricoltura di **almeno 51 giornate nell'anno in corso ovvero nell'anno precedente la domanda.**

DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

- **Certificato** medico rilasciato da un medico esercitante in una **Struttura Pubblica o convenzionata;**
- Copia del documento di Identità.

Assistenza telefonica: 0883.483434-460-423.

La domanda può essere inviata mezzo **Raccomandata** o mezzo **PEC ai seguenti indirizzi:**

ASL BT - Ufficio interdizioni – via Baldassarre 72 – 76125 TRANI

PEC: servizi.territoriali.aslbat@pec.rupar.puglia.it

Dirigente Responsabile
UOSVD Servizi Territoriali