



A.S.L. TO5

S.C. MEDICINA LEGALE
P.za Silvio Pellico, 1 - 10023 Chieri TO
Tel: 011 - 94293669-3678-3662
e-mail: ml.151@aslto5.piemonte.it
pec: protocollo@cert.aslto5.piemonte.it

direttore dott. Antonio Milanesio

*Azienda Sanitaria Locale
di Chieri, Carmagnola, Moncalieri e Nichelino*

Sede Legale – Piazza Silvio Pellico, 1 – 10023 Chieri (To) – tel. 011 94291 – C.F. e P.I. 06827170017

**Spett. A.S.L. TO5
Struttura Complessa
Medicina Legale**

La sottoscritta _____
C.F. _____ nata a _____
il _____ e residente a _____
via _____ n. _____ Tel. _____
domiciliato a _____
(recapito mail) _____
dipendente della ditta _____
con sede a _____
via _____ n. _____
tel. _____ con qualifica di _____
e mansione di _____
con contratto di lavoro a tempo indeterminato (o determinato con scadenza in data
_____)

CHIEDE

Di poter usufruire dei benefici previsti dall'art. 5 lett. a) (*) della legge 30/12/1971 n. 1204 sulla tutela delle lavoratrici madri,

☐ che il provvedimento di astensione anticipata dal lavoro decorra dal _____;
(data che non può essere antecedente a quella del certificato medico)

☐ Dichiaro che si tratta di richiesta di PROLUNGAMENTO di una precedente autorizzazione, all'astensione anticipata dal lavoro, per la gravidanza in corso;

All'uopo si allega il certificato medico attestante la diagnosi, la prognosi e la data presunta del parto.

Fa presente di essere stata assente per malattia durante la gravidanza n. giorni _____

La sottoscritta dichiara, inoltre, di non essere lavorante a domicilio.

Dichiaro, inoltre, di manlevare e manleva sin d' ora l'ASLTO5 - SC Medicina Legale, da responsabilità ovvero disguidi / violazioni della privacy, operate da terzi, sui dati inoltrati, nonché da eventuali danni inerenti / derivanti dalla modalità di inoltro alla casella e-mail non certificata.

Dichiaro di aver letto e compreso l'informativa sul trattamento dei dati personali, ai sensi dell'art. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679, consultabile nella sezione Privacy del sito web istituzionale e affissa nei locali aziendali.

Data _____

Firma _____