

Richiesta di astensione anticipata dal lavoro per "gravi complicanze della gravidanza o di preesistenti forme morbose"

La sottoscritta _____ C.F.: _____

nata a _____ () il _____

residente a _____ prov. _____ cap _____

in via _____

telefono _____ e-mail _____

dipendente della ditta _____

con sede in _____ prov. _____

in via _____ cap _____

PEC _____

settore lavorativo (1) _____ qualifica (2) _____

mansione (3) _____

con contratto (barrare l'ipotesi che interessa):

- a tempo indeterminato
- a tempo determinato dal _____ al _____
- a tempo pieno
- a tempo parziale

collaboratrice (specificare) _____

libera professionista (specificare) _____

lavoratrice autonoma (contratto di lavoro a progetto, specificarne la scadenza) _____

lavoratrice autonoma (associata in partecipazione, specificarne la scadenza) _____

sospesa/cessata dall'attività il _____

trovandosi attualmente in stato di gravidanza

- ultimo giorno di lavoro _____

CHIEDE

l'interdizione anticipata dal lavoro prevista dal D.Lgs. 26 marzo 2001, n.151, art.17, comma 2, lett. a), in quanto affetta da gravi complicanze della gestazione, (ovvero) da preesistenti forme morbose che, si presume possano essere aggravate dallo stato di gravidanza.

A tal fine allega certificato medico di gravidanza, in originale, attestante la data presunta del parto e le complicanze in atto (ovvero) le patologie pregresse (4).

Comunica di essere in malattia fino al _____ (da comunicarsi se la lavoratrice trovasi in malattia al momento della presentazione dell'istanza o del suo invio postale)

(luogo e data) _____

(firma) _____

Ai sensi del D.Lgs 30.06.2003 n. 196 e ss.mm.ii. e del Regolamento (UE) n. 2016/679 in materia di protezione dei dati personali, la sottoscritta esprime il proprio consenso al trattamento dei dati forniti per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

(luogo e data) _____

(firma) _____

(1) settore lavorativo: industria, artigianato, commercio, ecc.;

(2) qualifica: impiegata, operaia, ecc.

(3) mansione: descrivere l'attività lavorativa svolta (es. cassiera, addetta al taglio, autista, ecc.);

(4) il certificato medico deve essere redatto da ginecologo della struttura pubblica o convenzionato con il S.S.N

Informativa sul trattamento dei dati personali:

Finalità del trattamento

I dati personali saranno trattati dall'Azienda ULSS 5 Polesana per lo svolgimento delle proprie funzioni istituzionali in relazione al procedimento avviato.

Natura del conferimento

Il conferimento dei dati personali è obbligatorio, in quanto in mancanza di esso non è possibile dare inizio al procedimento menzionato in precedenza e provvedere all'emanazione del provvedimento conclusivo dello stesso.

Modalità del trattamento

In relazione alle finalità di cui sopra, il trattamento dei dati personali avverrà con modalità informatiche e manuali, nel rispetto dei principi di pertinenza e non eccedenza, in modo da garantire la riservatezza e la sicurezza degli stessi. I dati non saranno diffusi e potranno essere eventualmente utilizzati in maniera anonima.

Categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venire a conoscenza in qualità di Responsabili o Autorizzati

Potranno venire a conoscenza dei dati personali i dipendenti e i collaboratori del Titolare; tali soggetti agiranno in qualità di Responsabili o Autorizzati del trattamento. I dati personali potranno essere comunicati ad altri soggetti pubblici e/o privati unicamente in forza di una disposizione di legge o di regolamento che lo preveda.

Diritti dell'interessato

All'interessato sono riconosciuti i diritti specifici previsti dall'ordinamento e, in particolare, il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento o la cancellazione se incompleti, erronei o raccolti in violazione di legge, l'opposizione al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati. Per l'esercizio di tali diritti, l'interessato può rivolgersi al Titolare del trattamento dei dati.

Conservazione dei dati

I dati saranno conservati per il periodo necessario all'espletamento del procedimento amministrativo e in ogni caso per il tempo previsto dalle disposizioni in materia di conservazione degli atti e documenti amministrativi.

Titolare del trattamento

Il Titolare del trattamento dei dati è l'Azienda ULSS 5 Polesana - Viale Tre Martiri n. 89, Rovigo. PEC: protocollo.ulss5@pecveneto.it