



Mod. all. 6 SSASS

STRUTTURA SOVRAORDINATA
(DIREZIONE SANITARIA-DIREZIONE DISTRETTO-DIREZIONE DIPARTIMENTO)

Prot. n° _____ del _____

AI DIRETTORE dell' UOC RISORSE UMANE

e p. c. al Direttore della UOC / UOD/UOS
(quella di provenienza della lav.madre)

_____ e p.c. al Direttore della UOC /UOD/ UOS
(quella di destinazione della lav.madre)

Alla sig./ra _____

SEDE

Oggetto: Lavoratrice madre _____

La lavoratrice indicata in oggetto, in servizio presso l' UOC/UOD/UOS _____

con qualifica di _____ e mansioni di _____ in stato di gravidanza dal _____ / (parto avvenuto il _____), sentito il Medico Competente/Autorizzato, è stata assegnata alla UO _____

_____ con qualifica di _____, mansioni di _____ e con le seguenti prescrizioni (*eventuale*) _____

pertanto, non è più addetta a lavori pericolosi di cui al D. Lgs. n.151/2001.

Tale spostamento si protrarrà:

- fino all' inizio del periodo di congedo di maternità;
- fino alla scadenza dei 7 mesi dalla data effettiva del parto;
- fino ad un anno di età del bambino /a

IL MEDICO COMPETENTE/AUTORIZZATO

IL DIRETTORE