

Mod. all. 6 Personale Dirigente**COMUNICAZIONE ASSEGNAZIONE DA PARTE STRUTTURA SOVRAORDINATA****STRUTTURA SOVRAORDINATA**

(DIREZIONE SANITARIA-DIREZIONE DISTRETTO-DIREZIONE DIPARTIMENTO)

Prot. n. _____

del _____

Al DIRETTORE dell' UOC AGGE delle RISORSE UMANE

Al Direttore della UOC/UOD/UOS (quella di provenienza della lav. madre)

Al Direttore della UOC/UOD/UOS (quella di destinazione della lav. madre)

LORO SEDE

Alla sig.ra _____

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/****/Medico Autorizzato unitamente al Responsabile del SPP e il Direttore della UO Fisica Sanitaria****- Esperto Qualificato (***)**, è stata assegnata alla UO _____

con la 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 e s.m.i..

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

IL DIRETTORE STRUTTURA SOVRAORDINATA

Nota:

(***) solo per il personale esposto a rischio da radiazioni ionizzanti.