

# Interdizione anticipata dal lavoro per complicanze della gestazione

Art. 17, comma 2, D. lgs 151/2001



## REGIONE SICILIANA

Assessorato

Dipartimento

Al Servizio/Area

RISERVATO AL  
PROTOCOLLO

Protocollo numero

Data protocollo

DATI DEL  
RICHIEDENTE

Cognome

Nome

SEDE DI SERVIZIO  
E RUOLO

Assessorato

Dipartimento / Ufficio speciale

Area / Servizio / Ufficio

Ruolo - Indicare se "Comparto" o "Dirigenza"

## COMUNICA

di assentarsi dal servizio per complicanze nella gestazione e di aver presentato

all'ASL di

in data

istanza intesa ad ottenere l'interdizione dal lavoro per il periodo  
ai sensi dell'Art. 17, comma 2, D. lgs. 151/2001

dal

al

numero giorni

si allegano :

- certificato medico
- copia istanza interdizione
- ricevuta ASL attestante la presentazione dell'istanza
- autorizzazione ASL (da produrre al rilascio)

Ai sensi del Regolamento U.E. 2016/679 e del D. lgs. 101/2018 i dati personali forniti saranno raccolti e trattati anche con l'uso di sistemi informatizzati per l'emanazione dei conseguenziali provvedimenti

SOTTOSCRIZIONE

Luogo

Data

Firma

AUTORIZZAZIONE

Da compilare esclusivamente in caso di rinvio ferie ad anno successivo per esigenze di servizio o personali ai sensi dell'Art. 37, comma 14 e 15, CCRL 2016/2018 o dell'Art. 22, comma 10, CCRL 2016/2018

Il/la Dirigente dell'Area o del Servizio

Il/la Dirigente Generale