

ACCERTAMENTI CLINICI E VISITE MEDICHE SPECIALISTICHE PRENATALI

(Art. 14 D.Lgs n. 151/2001)

AL DIRIGENTE DEL SETTORE RISORSE UMANE

SEDE

La sottoscritta _____ dipendente del Comune
di Rende con il profilo professionale di _____ Cat. _____

con contratto a tempo: ☐ determinato ☐ indeterminato
☐ part-time ☐ full-time

in servizio presso il Settore _____

gestante al _____ mese di gravidanza, comunica che ai sensi dell'art. 14 del decreto
legislativo 26 marzo 2001, n. 151, si asterrà dal lavoro ne _____ giorn _____,
dovendo effettuare dei "controlli prenatali", come da certificato, che si allega, rilasciato dal dott.
_____ in data ____/____/____.

La sottoscritta produrrà, al rientro, certificato attestante la data e l'orario di avvenuta effettuazione
dei "controlli".

Data _____ La dipendente _____