

	<p>Servizio Prevenzione e Protezione</p> <p>v. Innovazione, 2-Edificio U11 -20126 Milano tel.02-64486190-fax 02-64486191</p>	 <p><b>MOD029</b></p>
<p><b>Segnalazione gravidanza ed elencazione attività</b></p>	<p><b>REV 00</b></p>	<p><b>25/10/11</b></p>

Milano, li .....

Con la presente si segnala che la sig.ra.....

..... in servizio/in attività/studente presso.....

.....

.....in qualità di: .....

- (a) Ha dichiarato il proprio stato di gravidanza.
- (b) Ha richiesto la concessione della flessibilità dell'astensione obbligatoria ai sensi del D.Lgs. 151/01

Per gli interventi e le autorizzazioni di legge si comunica che le attività attuali della sig.ra in oggetto sono le seguenti e con i seguenti rischi:

.....

.....

.....

Il Responsabile di attività/Direttore di Dipartimento/Responsabile di ufficio Area Settore:

FIRMA .....

<b>Redazione Firmato</b>	<b>R.G.D Firmato</b>	<b>Verifica Firmato</b>	<b>Approvazione Firmato</b>	<b>Pagina</b>	<b>Pubblicazione</b>
<i>C. Giuliani</i>	<i>P.M. Montalbano</i>	<i>C. Giuliani</i>	<i>C. Bellantoni</i>	1 di 1	