

PATRONATO



VIA SAN BERNARDINO 72/E
24122 BERGAMO
TEL 035225218

INDENNITA' DI MATERNITA' (OBBLIGATORIA)

FOTOCOPIA:

CARTA IDENTITA' RICHIEDENTE
TESSERA SANITARIA
PERMESSO SOGGIORNO
ULTIMA BUSTA PAGA

CERTIFICATO GRAVIDANZA 7° TRASMESSO TELEMATICAMENTE DAL MEDICO

-SE IN MATERNITA' ANTICIPATA COPIA DELLA DICHIARAZIONE RILASCIATA DALL'ASL/DPL

- SE RICHIEDE FLESSIBILITA': CERTIFICAZIONE MEDICA CHE ATTESTI L'ASSENZA DI SITUAZIONI DI RISCHIO PER LA SALUTE DELLA GESTANTE E DEL NASCITURO, ENTRO LA FINE DEL 7° MESE DAL:

-GINECOLOGO DEL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE O CON ESSO CONVENZIONATO

-MEDICO AZIENDALE RESPONSABILE ALLA SORVEGLIANZA SANITARIA (IN MANCANZA DEL MEDICO DICHIARAZIONE DEL DATORE DI LAVORO DA CUI RISULTA CHE PER LE ATTIVITA' SVOLTE DALLA LAVORATRIVCE NON ESISTE L'OBBLIGO DI SORVEGLIANZA SANITARIA SUL LAVORO)

DOPO LA NASCITA DEL FIGLIO/A

FOTOCOPIA:

-CODICE FISCALE BAMBINO/A

-CARTA IDENTITA' RICHIEDENTE