

Allegato II bis

Perugia,.....

**All'Ufficio Sicurezza nei Luoghi di Lavoro
Università degli Studi di Perugia**

**DICHIARAZIONE DI STATO DI GRAVIDANZA IN CONDIZIONI DI ATTIVITA'
LAVORATIVA A RISCHIO**

COGNOME
NOME
LUOGO E DATA DI NASCITA
RESIDENZA
SEDE DI SERVIZIO
QUALIFICA
RECAPITO TELEFONICO SEDE DI SERVIZIO
RECAPITO TELEFONICO DOMICILIO
E-MAIL
DATA PRESUNTA DEL PARTO

In ottemperanza al Decreto Legislativo 151/2001 e normative connesse, la sottoscritta, in accordo con il Responsabile della Struttura, dichiara le mansioni che svolge presso la struttura di appartenenza, specificando che presso la stessa non è possibile individuare nessun altro tipo di attività tale da essere valutato come lavoro sicuro, nell'ambito della tutela della gravidanza e del puerperio, fino a sette mesi dopo il parto (fermo restando il periodo di astensione obbligatoria dal lavoro) **Nota 1, Nota 2:**

--

Dichiara inoltre di essere / non essere esposta a radiazioni ionizzanti.

Firma Direttore del Dipartimento/Responsabile
Unità di Ricerca
Responsabile della Ricerca/ Capo Ufficio/
Responsabile Struttura Complessa

Firma dell'interessata

Nota 1 Questa parte deve essere compilata anche qualora la lavoratrice non possa svolgere alcuna attività presso la struttura di appartenenza.

Nota 2 Per le lavoratrici addette ad attività comportanti un rischio di contaminazione radioattiva il periodo di divieto si intende esteso a tutta la durata dell'allattamento.