

	SISTEMA GESTIONE ASSC	PC 06 ALL 02
	TUTELA DELLE DONNE IN GRAVIDANZA E DELLA MATERNITÀ	Data 12/01/2026 - Rev. 03 Pagina 1 di 1

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

(Art. 47 – D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

La sottoscritta _____
nata a _____ il _____ e residente a _____
in via _____
in servizio presso _____,
consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del DPR 445/00,

DICHIARA

di trovarsi in stato di gravidanza alla _____ settimana e che la data presunta del parto è il _____*.

Data, _____

Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)

** Si allega alla presente Certificato Medico di gravidanza a firma di un medico di una struttura pubblica o convenzionata con il S.S.N.*

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO PERSONALE / RSPP PER LE GESTANTI SOTTOPOSTE A RISCHIO

Tipologia di rischio: _____

Valutazione del rischio effettuata il: _____

È necessario il cambio mansione? _____

Nuova attività: _____

Data di comunicazione all'Ispettorato Territoriale del Lavoro: _____