

---

**SEDE LEGALE: via San Secondo, 29 - 10128 TORINO - CF:/P.I. 11632570013**  
**Tel. + 39 011 5661566 - postacertificata: aslto1@postecert.it**

---

Prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

**CERTIFICATO DI ESENZIONE DEL CONGEDO DI MATERNITÀ PER GRAVI  
COMPLICANZE DELLA GESTAZIONE O PREESISTENTI FORME MORBOSE**

*(art 17 D.Lgs. n. 151 del 26.03.2001)*

La Sig.ra \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

occupata alle dipendenze della Ditta/Ente \_\_\_\_\_

con sede a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

con mansioni \_\_\_\_\_

La Sig.ra, in gravidanza alla \_\_\_\_\_ settimana di gestazione;

(U.M. \_\_\_\_\_ E.E.P. \_\_\_\_\_)

è stata sottoposta a visita ginecologica presso \_\_\_\_\_

**PRESENTA**

Le condizioni previste dall'art. 17, 2° comma, lettera a) del D.Lgs 151/2001 per l'astensione anticipata dal lavoro che, pertanto viene disposta per il periodo.

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Torino, li \_\_\_\_\_

Il Medico Accertatore

Il presente certificato viene rilasciato ai sensi del D.L. 5 del 09.02.2012 - art. 15, 1° comma lettera b), in attesa di disposizioni relative alle modalità da definirsi con Accordo sancito in sede di Conferenza permanente per i rapporti tra lo stato, le regioni e le province autonome di Trento e Bolzano.



**REGIONE  
PIEMONTE**

[www.regione.piemonte.it/sanita](http://www.regione.piemonte.it/sanita)