



INFORMATIVA PER RICHIESTA MATERNITA' PER GRAVIDANZA A RISCHIO

Per i comuni :Baranzate/Bollate/Cesate/Garbagnate Milanese/Novate Milanese/Paderno Dugnano/Senago/Solaro

LA RICHIESTA VA INVIATA AL SEGUENTE INDIRIZZO EMAIL:

certificazioni@asst-rhodense.it

con i seguenti dati:

- Residenza e domicilio
- Recapito telefonico
- Ragione sociale e indirizzo del luogo di lavoro

Documentazione da allegare in formato PDF:

- Certificato rilasciato da un medico ginecologo di struttura pubblica o accreditata in regime con il Servizio Sanitario Nazionale
- Tessera Sanitaria
- Carta d'identità (fronte e retro) in corso di validità
- Dichiarazione

La lavoratrice interessata verrà successivamente contattata per consegnare il certificato medico in originale e firmare modulo astensione anticipata presso gli uffici in **via Per Cesate, 62 – Garbagnate Milanese – CASA 1 – 1° piano**

Per informazioni contattare il numero:

02/994308141

Lunedì dalle ore 10.00 alle ore 12.00 e il mercoledì dalle 14.00 alle 15.30.

Le informazioni sopraindicate possono essere consultate anche nel Sito Aziendale www.asst-rhodense.it alla voce Cittadino.