

Certificato medico

Certifico di aver visitato in data odierna la Sig.ra _____
nata a _____ il _____
dipendente dalla/e ditta/e sede di lavoro _____
qualifica _____ attualmente nel corso
della _____ settimana (U.M. _____ E.P.P. _____).

Dall'esame clinico/strumentale non sono emerse condizioni patologiche che configurino una situazione di rischio per la salute della lavoratrice /o del nascituro al momento della richiesta (1) e non vi sono controindicazioni allo svolgimento dell'attività lavorativa in questa sede dichiarata.

In particolare, sono cessate le cause che avevano dato luogo al/i provvedimento/i di astensione anticipata dal lavoro (2).

Inoltre, sulla base delle dichiarazioni rese dalla lavoratrice, si attesta:

- *l'assenza di pregiudizio per la sua salute e quella del nascituro derivante da mansioni svolte, dall'ambiente di lavoro e/o dall'articolazione dell'orario di lavoro effettuato;*
- *l'assenza di controindicazioni allo stato di gestazione riguardo alle modalità per il raggiungimento del posto di lavoro (3).*

L'esercizio dell'opzione di "flessibilità" ai sensi dell'art. 20 del D.L.vo n.151/2001, allo stato attuale, non arreca pregiudizio alla salute della gestante e del nascituro.

_____ li _____

In fede
Timbro e firma dello specialista

Nota

La parte redatta in corsivo deve essere attestata solo nel caso in cui non sussista l'obbligo da parte del datore di lavoro di sorveglianza sanitaria sul lavoro: in caso contrario tale parte dovrà essere attestata dal medico competente e non dallo specialista ginecologo.

(1) Circolare Ministero del Lavoro n. 43 del 7 luglio 2000

(2) Questa specificazione ricorre solo nel/i caso/i in cui tale/i provvedimento/i sia/no stao/i assunto/i e sia/siano esibito/i dall'interessata

(3) Circolare dicasteriale Ministero del Lavoro n. 43 del 7 luglio 2000