

## INFORMATIVA LAVORATRICI DONNE

*Questa dichiarazione deve essere compilata dal datore di lavoro evidenziando con una crocetta una o più voci tra quelle elencate. Deve essere spiegata e consegnata a tutte le lavoratrici, compilata e sottoscritta dalle stesse e conservata dal datore di lavoro.*

Con la presente si provvede ad informare in merito a quanto previsto dal decreto legislativo 26 marzo 2001, n. 151 art. 11 e D.Lgs 81/2008 art. 28 e 36.

A titolo di prima informazione, a seguito di valutazione dei rischi ai sensi dell'art. 28 c. 1 D.Lgs 81/2008 si riportano i seguenti fattori di rischio relativi all'attività da lei svolta (segnalati con X):

Prolungata postura eretta;

Rischio chimico (*ad esempio: utilizzo di solventi, detersivi ecc..., rifornimento carburanti*);

Movimentazione manuale di carichi (*ad esempio: sollevamento e/o trasporto di carichi pesanti*);

Microclima sfavorevole (*ad esempio: cottura cibi, prelev. merci celle frigo, rifornimento carburanti*);

Postura assisa fissa cioè posizione statica (*ad esempio: gestione cassa per tutto l'orario lavorativo*);

Movimenti ripetitivi e ritmo di lavoro elevato (*ad esempio: gestione cassa per tutto l'orario lavorativo, assemblaggi, avviture*);

Rischio agenti fisici (*ad esempio: rumore, vibrazioni, radiazioni, ultrasuoni, laser*)

Rischio biologico (*ad esempio: contatto con materiali potenzialmente infetto, rischio contatto patologie infettive*);

Lavoro notturno (*svolto tra le ore 24.00 e le ore 06.00*)

La sottoscritta \_\_\_\_\_

dipendente della ditta \_\_\_\_\_

assunta il \_\_\_\_\_

dichiara

di aver ricevuto l'informazione sulla tutela delle lavoratrici madri ai sensi del decreto legislativo 26 marzo 2001, n. 151 art. 11 e D.Lgs 81/2008 art. 28 e 36.

Prende altresì atto della necessità, affinché si espliciti la tutela prevista, di informare immediatamente il datore di lavoro in caso di gravidanza.

Data \_\_\_\_\_

Firma della lavoratrice \_\_\_\_\_