

# 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 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 es. utilizzo di solventi, detersivi, detergenti ecc..., rifornimento carburanti);
- Movimentazione manuale di carichi (ad es. sollevamento e/o trasporto di carichi pesanti,);
- Microclima sfavorevole (ad es. cottura cibi, prelev. merci celle frigo, rifornimento carburanti);
- Postura assisa fissa cioè posizione statica (ad es. gestione cassa per tutto l'orario lavorativo);
- Movimenti ripetitivi e ritmo di lavoro elevato (ad es. gestione cassa per tutto l'orario lavorativo assemblaggi, avviture);
- Rischio agenti fisici (ad es. rumore, vibrazioni, radiazioni, ultrasuoni, laser)
- Rischio biologico (ad. Es. 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) \_\_\_\_\_