



**L'ASTENSIONE ANTICIPATA DAL LAVORO PER MATERNITA' a RISCHIO art. 17 com 2 DL.gs n.151/2001 va richiesta UNICAMENTE presso l'U.O.S.D. ALMa della ASL di Avellino con UNICA SEDE in Via Degli Imbimbo 10 - AV**

## **AVVISO PER L' UTENZA**

### **ORARIO DI APERTURA AL PUBBLICO**

**Con decorrenza 01/12/2019**

**MATTINA: dal LUNEDI' al VENERDI' ORE 08.30 -12.30**

**POMERIGGIO: MARTEDI' E GIOVEDI' ORE 13.00 -14.30**

### **L'UTENTE DEVE ESSERE MUNITO DI:**

- 1- DOMANDA DI ASTENSIONE (COME MODELLO SUL SITO ASL)**
- 2- COPIA DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO**
- 3- CERTIFICATO DEL GINECOLOGO in ORIGINALE PIU' COPIA**

**Se la domanda non viene presentata dalla diretta interessata necessita DELEGA con allegata copia di documento di riconoscimento del delegato.**

**L'UFFICIO NON EFFETTUA FOTOCOPIE**

**Per informazioni :**

- Telefonare allo 0825 292006 dopo le ore 12.30. (dal Lun. al Ven.)**
- Consultare il sito www.aslavellino.it: -Servizi al cittadino- Asten sione Anticipata dal Lavoro per Maternità (A.L.Ma.)**