

SANITASERVICE ASL BA SRL



Soggetta al controllo analogo del socio unico ASL di Bari
Sede legale: Lungomare Starita, 6 – 70123 Bari
Sede operativa: via Dei Bersaglieri, 3 – 70126 Bari – Tel.0803217901 Fax 0803217916
Capitale Sociale Euro 100.000,00 interamente versato
CF - P. IVA 07077140726
E-mail: direzione.amministrazione@sanitaserviceaslba.it
Web site: www.sanitaserviceaslba.it

Spett.le Amministratore Unico

Sanitaservice ASL BA

Oggetto: Richiesta riposi allattamento.

La/Il sottoscritta/o _____ nata/o a _____

il _____ in qualità di dipendente di codesta società con matricola _____.

CHIEDE

a codesta spett.le società di poter usufruire dei riposi di allattamento di cui all' art. 39

D.Lgs. n. 151/2001 (art. 10 della legge 30.12.1971 n° 1204) nella seguente fascia

oraria _____ dal _____ al _____

per il/la figlio/a _____ nato/a _____ il _____

Codice Fiscale figlio/a _____.

DICHIARA

che l'altro genitore del minore ha rinunciato ai riposi di allattamento.

Distinti saluti.

_____, il _____.

In fede

Firma della madre _____

Firma del padre _____

Nota bene: Bisogna allegare il documento valido di riconoscimento di entrambi i genitori.