

	<p>Servizio Prevenzione e Protezione</p> <p>v. Innovazione, 2-Edificio U11 -20126 Milano tel.02-64486190-fax 02-64486191</p> 	<p>MOD044</p>
<p>Segnalazione attività Dottorandi</p>	<p>REV 00</p>	<p>25/10/11</p>

Milano, li

..I...sottoscritt

Dottorando/studente presso.....

sotto la supervisione del Prof.....

Comunico/a

invio in missione/stage/tirocinio (indicare ente/azienda/ luogo)

il proprio stato di gravidanza ai sensi del D.Lgs. 151/01

Per gli interventi preventivi e le autorizzazioni di legge si comunica che le attività attuali sono le seguenti e con i seguenti rischi:

.....

.....

.....

FIRMA DEL RESPONSABILE/DOCENTE.....

FIRMA DICHIARANTE.....

RECAPITI: INDIRIZZO MAIL-N.TELEFONO-ALTRO:.....

Redazione	R.G.D.	Verifica	Approvazione	Pagina	Pubblicazione
Firma	Firma	Firma	Firma	1 di 1	