

Richiesta di rinvio per maternità (EX art. 16 D.Lgs. 151/2001)

Ecc.mo

TRIBUNALE DI VARESE

G.I. Dott./Dott.ssa _____

Via PCT _____

UFFICIO DEL GIUDICE PACE

Dott./ Dott.ssa _____

Via fax _____

UFFICIO NOTIFICHE PRESSO IL TRIBUNALE DI VARESE

Dott./ Dott.ssa _____

Via fax _____

Preg.mo Avv.

Via e-mail _____

Richiesta di rinvio/fissazione orario dell'udienza per maternità ex artt. 3, 5 Protocollo di Intesa del _____

La/Il sottoscritta/o avv./dott. _____ difensore di _____, parte nel procedimento nr. _____ RG; G.I. _____ udienza del _____ ore _____

Premesso che:

a) (barrare la casella di interesse)

- La sottoscritta si trova al ____ mese di gravidanza, come risulta da certificato medico che si allega;
- Ha partorito in data _____, come risulta da certificato di nascita che si allega;
- E' genitore adottante e/o affidatario di minore in forza di _____

b) in virtù degli artt.3 e 5 del Protocollo di intesa sottoscritto in data ____ dal ____ ciascuna delle situazioni sopra rappresentate è motivo affinché venga presa in considerazione una richiesta di trattazione del processo ad orario specifico o di rinvio di udienza o di precedenza all'udienza per l'avvocato civilista.

Tanto premesso il\ la sottoscritta \o

CHIEDE

- La trattazione dell'udienza chiamata per la causa nr. ____ RG; GI _____, del _____ fissata per le ore _____ alle ore _____ dello stesso giorno;
- Il rinvio dell'udienza del _____ chiamata per la causa nr. _____ RG, GI _____, del _____ fissata alle ore _____ ad altra data, compatibile con il ruolo del Magistrato;
- La trattazione dell'udienza chiamata per la causa nr ____ RG , GI ___ del ____ fissata per le ore _____, con precedenza rispetto alle altre in calendario.

Con osservanza

Avv. / dott _____

Varese li _____

Si allega:

1. certificato medico/ di nascita