

Permessi retribuiti (art. 18, commi 1, 2, 3, 4 e 5 CCNL 1995 e succ. modd.)

Al Sig. Dirigente Amministrativo del
S E D E

Il/La sottoscritto/a _____, in servizio presso questo Ufficio in qualità di _____

chiede la concessione di

- o giorni ____ di permesso retribuito ex art. 18, co.1, prima alinea CCNL per sostenere concorsi e/o esami dal _____ al _____.
(Si riserva di allegare l'attestazione di partecipazione al concorso/esame)
- o giorni ____ di permesso retribuito ex art. 18, co.1, seconda alinea CCNL per lutto dal _____ al _____
Grado di parentela/affinità _____
Data del decesso _____
(Si riserva di allegare certificato di morte /dichiarazione sostitutiva)
- o giorni/ore ____ di permesso retribuito ex art. 18, co.2, CCNL per i seguenti motivi personali/familiari _____
per l'opzione in ore: dalle _____ alle _____ del giorno _____

(Si riserva di allegare la documentazione giustificativa)
- o giorni ____ di permesso retribuito ex art. 18, co.3 CCNL per matrimonio dal _____ al _____
Data delle nozze _____
(Si riserva di allegare certificato di matrimonio/autocertificazione)

Cagliari, _____

Il Richiedente verrà sostituito/a, durante l'assenza, dal Sig. _____

V°, Il Responsabile del Servizio _____

Il Dirigente,

letta l'istanza che precede ed il visto del responsabile del Servizio,

_____ AUTORIZZA

quanto sopra richiesto.

Cagliari, _____

IL DIRIGENTE AMMINISTRATIVO

I dati sopra riportati sono acquisiti esclusivamente per la concessione del permesso richiesto e verranno utilizzati, con modalità anche automatizzata, solo per tale scopo, ai sensi del D. Lgs. n. 196 del 30/06/2003. Il conferimento dei dati è obbligatorio ed il rifiuto di fornire gli stessi comporta l'impossibilità di dare corso a quanto richiesto.