N°_____/20__ R. Ass.

Permessi retribuiti (art. 31-32 del CCNL 2018)

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 art. 31, co.1 lett. a) 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 art. 31, co.1, lett .b) CCNL
per lutto dal_____ al_____
Grado di parentela/affinità _____
Convivente art.1 comma 36-50 L.76/16 ☐ *se ricorre da barrare*
Data del decesso _____
(Si riserva di allegare certificato di morte /dichiarazione sostitutiva)

o giorni __ di permesso retribuito ex art. 31, co.2 CCNL
per matrimonio dal_____al_____
Data delle nozze _____
(Si riserva di allegare certificato di matrimonio/autocertificazione)

o ore ____ di permesso retribuito art. 32, co.1, CCNL
per i seguenti motivi personali/familiari _____
dalle _____alle_____ del giorno_____ come da dichiarazione.

Sassari, _____

_____

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.

Sassari, _____

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 30/06/200 e SS.MM.. Il conferimento dei dati è obbligatorio ed il rifiuto di fornire gli stessi comporta l'impossibilità di dare corso a quanto richiesto.