



Prot. n. _____ del _____

AL DIRIGENTE _____
p.c. UFFICIO PERSONALE
S E D E

Il sottoscritto/a _____ in servizio presso A.O. /
Ufficio _____ con il profilo di _____

dipendente con contratto di lavoro a tempo:

- determinato; indeterminato; pieno; parziale orizzontale; parziale verticale; parziale misto

CHIEDE/COMUNICA

di usufruire del permesso di seguito indicato:

nr. ____ giorni per particolari motivi familiari o personali dal giorno _____ al giorno _____
(art. 19 comma 2 CCNL 6 luglio 1995)

nr. ____ giorni /ore per grave infermità giorno _____ dal giorno _____ alle ore _____ al giorno _____ alle ore _____
(art. 4 comma 1 D.M. 278/2000)

nr. ____ giorni per lutto dal giorno _____ al giorno _____
(art. 19 comma 1 CCNL 6 luglio 1995)

nr. ____ giorni per concorsi o esami dal giorno _____ al giorno _____
(art. 19 comma 1 CCNL 6 luglio 1995)

nr. ____ giorni/ore per congedo parentale (congedo di ^{maternità}paternità) dal giorno _____ alle ore _____ al giorno _____ alle ore _____
(art. 32 e 34 del D.Lgs. 80/2015)

nr. ____ giorni per congedo parentale (malattia del figlio) dal giorno _____ al giorno _____
(art. 32 commi 1 e 2 D.Lgs. 151/2001)

nr. ____ giorni/ore di permesso retribuito per (specificare): _____ dal giorno _____ alle ore _____ al giorno _____ alle ore _____

Si allegano i seguenti atti (*autodichiarazione e /o certificazione*): _____

Il sottoscritto si riserva di trasmettere entro cinque giorni dalla fruizione del citato permesso opportuna certificazione

RECAPITO PER EVENTUALI COMUNICAZIONI _____

(Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003) D I C H I A R A di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, che i dati personali saranno trattati con strumenti cartacei e con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. Responsabile del Trattamento è il Dirigente della Ripartizione Affari Generali del Comune di Monopoli.

_____ data

_____ Il dipendente

permesso concesso

_____ Il Dirigente Responsabile

permesso non concesso per _____

Spazio riservato all'Ufficio Personale
Registrato in data