

REGIONE EMILIA-ROMAGNA
AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE - IMOLA

Al Direttore dell'Unità Operativa Risorse Umane
Azienda USL - Imola

ASPETTATIVA PER "GRAVI E DOCUMENTATI MOTIVI"
ai sensi dell'art. 10 comma 8 lett.c del C.C.N.L. 10.02.04 Area Dirigenza Medica e
Veterinaria/ Dirigenza Sanitaria Professionale Tecnica e Amministrativa "

Il sottoscritto _____,
nato a _____ il _____, matricola n. _____, dipendente a
tempo indeterminato di questa Azienda presso il Servizio _____, nel
profilo di _____,

CHIEDE

di poter usufruire di un periodo di aspettativa per "gravi e documentati motivi" ai sensi dell'art
dell'art. 10, comma 8 lett. c, del C.C.N.L. 10.02.04 Area Dirigenza Medica e Veterinaria/ Dirigenza
Sanitaria Professionale Tecnica e Amministrativa, dal _____ al _____, per le seguenti
motivazioni:

Il soggetto per il quale si chiede il congedo ha il seguente grado di parentela o di affinità:

A tal fine si allega:

- 1) _____
- 2) _____

Il/la sottoscritto/a consente espressamente all'Azienda U.S.L. di Imola il trattamento dei dati personali
contenuti nel presente documento per lo svolgimento delle sue funzioni istituzionali e nel rispetto della
vigente normativa a tutela della privacy.

Data,

Firma _____

Domicilio o Recapito presso il quale deve essere inviata ogni comunicazione:

_____ Tel. _____

Da compilare a cura dell'Ufficio

Al Direttore/ del Servizio Medicina Legale per parere di compatibilità ex art.2 DPCM 278/2000.
Al Direttore del _____ per conoscenza.

Ufficio Selezione e Gestione Rapporto di Lavoro