

Dipartimento Amministrativo e Tecnico
Sumap - Imola

Imola, li

RICHIESTA PERMESSO RETRIBUITO

personale dipendente area comparto

● **TEMPO INDETERMINATO**

● **TEMPO DETERMINATO con contratto di lavoro di durata superiore a 6 mesi continuativi**

Il/La sottoscritt _____ matricola N. _____

dipendente in qualità di _____

in servizio presso U.O. _____

residente/domiciliato a _____ Via _____ n. _____

telefono cellulare _____

CHIEDE

di usufruire di permessi retribuiti dal _____ al _____

per il seguente motivo (indicare sempre la motivazione)

Partecipazione a concorsi od esami

Si allega attestato di partecipazione

Per l'aggiornamento facoltativo compilare il "modello unico aggiornamento" reperibile nella sezione Modulistica Formazione

Permesso esami prenatali (art. 14 L.151/2001)

Si allega attestazione di presenza rilasciata dalla struttura sanitaria

Lutto (massimo 3 giorni entro 7 giorni dall'evento, anche non continuativi)

Dichiaro che il familiare _____ nato/a il _____,

è deceduto il _____ nel comune di _____

Legame di parentela/affinità con il familiare (selezionare obbligatoriamente)

Coniuge

Nonno/a

Convivente (stesso stato famiglia)

Fratello/Sorella

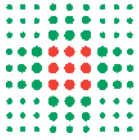
Genitore

Suocero/a

Figlio/a

Genero/Nuora

Nipote (figlio del figlio)



Matrimonio – giorni 15 consecutivi da fruirsi entro 45 giorni dall'evento, con decorrenza anche antecedente purché sia compresa la data del matrimonio

Dichiaro di aver contratto matrimonio con _____ codice fiscale _____
nato/a a _____ il _____, avvenuto il _____
nel comune di _____

(Firma dipendente)

VISTO, SI AUTORIZZA

Il Direttore dell'U.O./Servizio/Il Coordinatore di U.O

(Firma)