

# Congedo per malattia

Art. 46 C.C.R.L. 2016/2018 - Art. 29 C.C.R.L. 2016/2018

REGIONE SICILIANA



Assessorato

Dipartimento

Al Servizio/Area

SPAZIO  
RISERVATO AL  
PROTOCOLLO

Protocollo numero

Data protocollo

DATI DEL  
RICHIEDENTE

Cognome

Nome

SEDE DI SERVIZIO  
E RUOLO

Assessorato

Dipartimento/Ufficio speciale

Area/Servizio/Ufficio

Ruolo - Indicare se "Comparto" o "Dirigenza"

## COMUNICA

di essere assente per malattia

ai sensi dell'art.46 C.C.R.L. 2016/2018 o ai sensi dell'Art. 29 C.C.R.L. 2016/2018

Dal

al

tot. giorni

Ai sensi del Regolamento U.E. 2016/679 e del D. lgs. 101/2018 i dati personali forniti saranno raccolti e trattati anche con l'uso di sistemi informatizzati per l'emanazione dei conseguenziali provvedimenti

SOTTOSCRIZIONE

Luogo

Data

Firma

AUTORIZZAZIONE

Il/la Dirigente dell'Area o del Servizio

Il/la Dirigente Generale