

Permesso breve

Art. 43 CCRL 2016/2018

REGIONE SICILIANA



Assessorato

Dipartimento

Al Servizio/Area

RISERVATO AL
AL
PROTOCOLLO

Protocollo numero

Data protocollo

DATI
DEL
RICHIEDENTE

Cognome

Nome

SEDE DI SERVIZIO
E
RUOLO

Assessorato

Dipartimento/Ufficio speciale

Area/Servizio/Ufficio

Ruolo

RICHIESTA

CHIEDE

la concessione di un permesso breve (48 ore annue)

ai sensi dell'Art. 43 CCRL 2016/2018

giorno	dalle ore	alle ore	totale ore
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Il sottoscritto si impegna a recuperare le ore non lavorate entro il mese successivo la fruizione, consapevole che in caso di mancato recupero verrà operata la proporzionale decurtazione della retribuzione

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