



ASSEMBLEA SINDACALE
Art. 14 CCRL 2016-2018 - Art. 17 CCRL 2002-2005

REGIONE SICILIANA

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

COMUNICAZIONE

COMUNICA

la propria partecipazione all'assemblea sindacale che si svolgerà il giorno

presso

dalle ore

alle ore

SOTTOSCRIZIONE

Luogo

Data

Firma

AUTORIZZAZIONE

Il Dirigente dell'Area o del Servizio / Il Dirigente Generale