

PERMESSO BREVE

Art. 43 CCRL 2016/2018

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

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

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

SOTTOSCRIZIONE

Luogo

Data

Firma

AUTORIZZAZIONE

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