

UOC RISORSE UMANE

MOD 26/RU new

Oggetto: Richiesta Estensione Permessi retribuiti ex art. 33, comma 3 L. 104/92 di cui all'art. 24 del DL 18/2020 CURA ITALIA (max 12 gg nel periodo marzo – aprile 2020).

All' U.O.C. Risorse Umane.

Rilevazione Presenze

Sede di _____

Il /La sottoscritto/a _____

 matricola n° _____ Con rapporto di lavoro a determinato indeterminato
tempo

Qualifica di _____, in servizio presso

(Stabilimento/Unità Operativa/Servizio/Ufficio): _____

Con rapporto di lavoro tempo pieno part-time**CHIEDE**

La concessione di ulteriore permesso retribuito ex art. 33 comma 3 L. 104/92 (DL 18/2020)*per i giorni:

_____, per complessivi giorni _____ *

Per l'assistenza a _____

**La fruizione dei permessi è prevista anche per i lavoratori beneficiari di permessi per se stessi; negli altri casi la persona da assistere non deve essere ricoverata;*

NB. il numero dei permessi è proporzionale alla prestazione lavorativa (tempo pieno/part-time)

Data

Il dipendente
(firma leggibile)**DI COMPETENZA DEL RESPONSABILE UO/SERVIZIO:****La richiesta:**

- E' COMPATIBILE con le esigenze organizzative dell'Azienda
 NON E' COMPATIBILE con le esigenze organizzative dell'Azienda

Data

Il Dirigente Responsabile dell'UO/Servizio

Il Responsabile di Macrostruttura

(timbro e firma)_____
(timbro e firma)