



Università degli Studi di Napoli "Parthenope"

Ufficio Gestione Presenze

Al Direttore Amministrativo

PERMESSI RETRIBUITI

Il/La sottoscritto/a _____

in servizio presso _____

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione mendace, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 richiede (1):

PERMESSO per

(Art. 30 CCNL 09/08/2000 e art. 9 CCNL 27/01/2005)

• dal giorno __/__/____ al giorno __/__/____ (totale gg. _____)

€ per il giorno __/__/____ dalle ore __:__ alle ore __:__

•) **GRAVI MOTIVI** (2) (3 giorni anche frazionabili in ore per un max di 18 ore)

Indicare il grave motivo: _____

•) **LEGGE 104/92** (3 giorni al mese anche frazionabili in ore per un max di 18 ore)

•) **DOCUMENTATA GRAVE INFERMITA'** (3 giorni con certificazione)

indicare la grave infermità del coniuge o parente entro il 2° grado:

•) **ALTRO*** (donazione sangue, testimonianza giudiziaria, partecipazione a consigli comunali, permesso sindacale, permesso per legge, assemblea, matrimonio, lutto, seminari e corsi di formazione autorizzati):

indicare il motivo:

* Allegare idonea certificazione

Data _____

Firma del Dipendente _____

VISTO: Il Responsabile della Struttura

1) Barrare la casella che interessa

2) I permessi per gravi motivi frazionabili ad ore possono essere usufruiti in numero massimo di ore pari alla metà di quelle che compongono la giornata lavorativa

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 30 giugno 2003, n. 196, recante norme sul trattamento dei dati personali: i dati sopra riportati sono raccolti ai fini del procedimento per il quale vengono rilasciati e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e, comunque, nell'ambito delle attività istituzionali dell'Università degli Studi di Napoli "Parthenope", titolare del trattamento. All'interessato competono i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs n. 196/03.