



RICHIESTA DI PERMESSO
Permesso per Decesso/Grave infermità
(art. 36 punto 2 comma a)

MODULO TM_07

Da inviare a:

Per competenza: *P.O. Gestione*(indicare struttura del personale di riferimento)

Il/La sottoscritto/a _____

CID

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CHIEDE:

di fruire dei permessi in caso di decesso o di documentata grave infermità del coniuge o di un parente entro il secondo grado o del convivente, previsti dall' art. 36 punto 2 comma a del CCNL.

(barrare una casella)

- Decesso (.....) (1)
 Grave infermità (.....) (1)

(1) Inserire tra parentesi il grado di parentela della persona.

N.B.

In caso di decesso il permesso deve essere fruito entro 7 giorni dal decesso stesso.

In caso di grave infermità il permesso deve essere previamente richiesto, rispetto all'evento, indicando i giorni in cui si intende fruirne.

(data)

(firma)

VISTO (da compilare a cura dell'ufficio ricevente):

(data di elaborazione)

(firma dell'addetto)

--	--	--