

Mod. ASP/3 Incarico TD c/o Altra Azienda.

**AII' AREA DIPARTIMENTALE GESTIONE E
SVILUPPO RISORSE UMANE**

Sede

ASPETTATIVA PER INCARICO A TEMPO DETERMINATO (ai sensi dell'art. 10 comma 8 lettera b), CCNL 2004 Integrativo Dirigenza Medica, Veterinaria e SPTA- art. 12 comma 8 lettera b) CCNL Integrativo 1999 Comparto)

__ I __ sottoscritt__ _____ nat_ a _____
prov. (____) il _____ e residente a _____ C.a.p. _____
in via _____ n° _____, telefono 1 _____
telefono 2 _____, dipendente di codesta Azienda, con matricola n. _____,
in servizio presso U.O.C./Reparto _____
del Presidio/Distretto/Dipartimento/Area/Staff _____,
in qualità di _____ a tempo indeterminato con contratto:

Full-Time;

Part-Time: Verticale al _____ % o Orizzontale al _____ %;

CHIEDE

di poter usufruire di un periodo di aspettativa non retribuita per poter assumere incarico a tempo determinato presso l'Azienda _____ quale vincitore di avviso pubblico in qualità di _____, per tutta la durata del contratto di lavoro e precisamente: dal _____ al _____ ;

Sarà cura del sottoscritto, dieci giorni prima della scadenza di tale periodo, nel caso di proroga del contratto a tempo determinato, trasmettere nuova domanda.

Luogo e data: _____

firma
(del/la richiedente)

**Si allega copia del documento di riconoscimento
Nota / telegramma di assegnazione incarico.**