

All' Ufficio Rilevazione Presenze/Assenze

**Richiesta di ASSENZE RETRIBUITE – Personale dell'Area Sanità**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Matricola \_\_\_\_\_

in servizio presso \_\_\_\_\_

chiede di poter fruire di un periodo di astensione dal servizio per il seguente motivo:

**ASSENZE GIORNALIERE RETRIBUITE**  
(art. 33 CCNL 23/01/2024 Area Sanità)

- ☐ art. 33, comma 1, lett. a) - **8 giorni all'anno** per:  
partecipazione a concorsi od esami  
dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ (limitatamente ai giorni di svolgimento delle prove)  
partecipazione a convegni, congressi, o corsi di aggiornamento, perfezionamento o specializzazione professionale facoltativi, anche online, connessi all'attività di servizio  
dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_
- ☐ art. 33, comma 1, lett. b) - **3 giorni per evento** (da fruire entro sette giorni lavorativi dal decesso)  
per lutto per \_\_\_\_\_ (coniuge, parenti entro il 2° grado, affini entro il 1° grado, convivente "Unioni civili e patto di convivenza")  
dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_
- ☐ art. 33, comma 2 - **15 giorni consecutivi**  
per matrimonio (da fruirsi entro 45 gg. dal matrimonio o, sussistendone i presupposti, entro 12 mesi)  
dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

**ASSENZE ORARIE RETRIBUITE PER MOTIVI PERSONALI O FAMILIARI**  
(ai sensi dell'art. 34 CCNL 23/01/2024 Area Sanità)

- ☐ art. 34, comma 1 - **18 ore all'anno**  
per i seguenti motivi personali o familiari: \_\_\_\_\_  
(non necessita di documentazione e/o giustificazione)  
dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ (fruizione per l'intera giornata lavorativa)  
per n° ore \_\_\_\_\_ del giorno \_\_\_\_\_ (fruizione ad ore)

**ASSENZE PER ESPLETAMENTO DI VISITE, TERAPIE, PRESTAZIONI SPECIALISTICHE OD ESAMI DIAGNOSTICI**  
(ai sensi dell'art. 37 CCNL 23/01/2024 Area Sanità)

- ☐ art. 37, comma 1 - **18 ore all'anno**  
assenza per visite, terapie, prestazioni o esami (occorre attestazione di presenza della struttura ove si è svolta la visita, ecc.)  
dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ (fruizione per l'intera giornata lavorativa)  
per n° ore \_\_\_\_\_ del giorno \_\_\_\_\_ (fruizione ad ore)

**PERMESSI SINDACALI**

(ai sensi degli artt. 10 e 13 CCNQ del 04/12/2017 e smi)

- ☐ art. 10 CCNQ del 04/12/2017  
permessi sindacali per espletamento del mandato  
dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ (fruizione per l'intera giornata lavorativa)  
per n° ore \_\_\_\_\_ del giorno \_\_\_\_\_ (fruizione ad ore)
- ☐ art. 13 CCNQ del 04/12/2017  
permessi sindacali per la partecipazione alle riunioni di organismi direttivi statuari  
dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ (fruizione per l'intera giornata lavorativa)  
per n° ore \_\_\_\_\_ del giorno \_\_\_\_\_ (fruizione ad ore)

**ASSENZE PREVISTE DA PARTICOLARI DISPOSIZIONE DI LEGGE**

- ☐ permesso per donazione di sangue e di midollo osseo (art. 35, comma 4, CCNL 23/01/2024 Area Sanità)  
dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Si allega la documentazione giustificativa dell'assenza, ove prevista.

**IL RICHIEDENTE**

Luogo e data, \_\_\_\_\_

Si autorizza

Visto \_\_\_\_\_

Non si autorizza

**IL DIRIGENTE/RESPONSABILE**