

All' Ufficio Rilevazione Presenze/Assenze

Richiesta di ASSENZE RETRIBUITE – Personale Area Funzioni Locali

Il/la sottoscritto/a _____ Matricola _____

in servizio presso _____

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

ASSENZE RETRIBUITE

(art. 14 CCNL 16/07/2024 Area Funzioni Locali)

- ☐ art. 14, 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 congressi, convegni, seminari e corsi di aggiornamento professionale facoltativi, anche online, connessi la propria attività lavorativa
dal _____ al _____
- ☐ art. 14, comma 1, lett. b) - **3 giorni per evento** (anche non consecutivi, da fruire entro sette giorni lavorativi dal decesso, ovvero in caso di motivate esigenze, entro il mese successivo a quello del decesso)
per lutto per _____ (coniuge, parenti entro il 2° grado, affini entro il 1° grado, o del convivente)
dal _____ al _____
- ☐ art. 14, comma 1, lett. c) - **3 giorni all'anno**
particolari motivi personali e familiari _____
dal _____ al _____
- ☐ art. 14, comma 2 - **15 giorni consecutivi**
per matrimonio (da fruirsi entro 45 gg. dal matrimonio o, sussistendone i presupposti, in diverso periodo)
dal _____ al _____

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. 27, comma 4, CCNL 17/12/2020 Area delle Funzioni Locali)
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

Pag. 1 di 1