



MODELLO DI COMUNICAZIONE DI PERMESSO PER DONATORI DI SANGUE

**All' Ufficio Rilevazione
Presenze/Assenze**

Oggetto: permesso retribuito per donatori di sangue (Art. 38, commi 4 e 5 del CCNL/22.05.2018
relativo al personale del comparto Sanità)

I _____ sottoscritt _____ nat _____ a _____
Prov. (____) il _____ e residente a _____ C.a.p. _____
in Via _____ n. _____ telefono _____
dipendente con matricola n. _____ in servizio presso la U.O.C./il Reparto _____
in qualità di _____

COMUNICA

ai sensi dell'art. 38, comma 4 e 5 del CCNL del 22/05/2018 relativo al personale del comparto Sanità, di assentarsi
dal lavoro per l'intera giornata del _____ per effettuare la donazione gratuita di sangue.

Si riserva di presentare il relativo certificato medico.

Luogo e data _____

Firma
(Il/La richiedente)

PER PRESA VISIONE

**Il Direttore/Il Coordinatore della
Struttura di appartenenza**
