

Allegare
certificato
sul retro



Comune di Castrolibero

MODELLO PERMESSO
ART. 44 CCNL 2019/2021 (EX ART. 35)

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO PROTOCOLLO

PROT. N. _____

DEL _____

Al Responsabile del Servizio

NUMERO MATRICOLA

COGNOME E NOME

SERVIZIO/UFFICIO

Assenze per l'espletamento di visite, terapie, prestazioni specialistiche, esami diagnostici.

Giorno ____ / ____ / _____

Dalle ore _____ (_____) Alle ore _____ (_____)

NOTE:

Castrolibero, li _____

Firma _____

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO PERSONALE

IL RESPONSABILE DI SERVIZIO

Come specificato nell'art. 44 del CCNL 2019/2021 avente ad oggetto: "Assenza per l'espletamento di visite, terapie, prestazioni specialistiche ed esami diagnostici" ai sensi del quale: "Ai dipendenti sono riconosciuti specifici permessi per l'espletamento di visite, terapie, prestazioni specialistiche ed esami diagnostici, fruibili su base sia giornaliera che oraria, nella misura massima di 18 ore annuali, comprensive anche dei tempi di percorrenza da e per la sede di lavoro. I permessi di cui al comma 1, sono assimilati alle assenze per malattia ai fini del computo del periodo di comporto e sono sottoposti al medesimo regime economico delle stesse".