

RICHIESTA PERMESSI ORARI

Permessi orari retribuiti per motivi personali o familiari

Art. 51 CCNL Personale Comparto Sanità 02.11.2022

Prot. del

Al Direttore/Dirigente Responsabile

U.O. _____

Ufficio Rilevazione Presenze - Sede

Il/La sottoscritto/a _____ matricola nr. _____

Profilo prof.le _____

tempo indeterminato

tempo determinato (contratto di durata non inferiore a 6 mesi continuativi comprensivi anche di proroghe)

CHIEDE

Permessi orari retribuiti per particolari motivi personali o familiari art. 51 del CCNL del 02/11/2022 Personale Comparto Sanità (massimo 18 ore annue da riproporzionare in base alla durata del contratto).

Dal _____ al _____

Dalle ore _____ alle ore _____

Si precisa che:

- non possono essere fruiti nella stessa giornata congiuntamente altre tipologie di permessi ad ore, nonché i riposi compensativi, fatta eccezione per i permessi orari di cui all'art. 33 della Legge n. 104/1992 e al D. Lgs. n. 151/2001;
- che, nell'ipotesi di assenza per la durata dell'intera giornata lavorativa, l'incidenza dell'assenza sul monte ore dei permessi a disposizione del dipendente è corrispondente all'orario teorico dovuto;
- il permesso è concesso compatibilmente con esigenze di servizio da valutarsi a cura del Direttore/Dirigente di U.O.C..

Firma del dipendente _____

Autorizzazione/Visto del Direttore/Dirigente di U.O.C. _____