

RICHIESTA PERMESSI ORARI A RECUPERO

Art. 55 CCNL Personale Comparto Sanità 02.11.2022

Prot. del

Al Direttore/Dirigente Responsabile

U.O. _____

Sede _____

Il/La sottoscritto/a _____

in qualità di _____

con numero di matricola _____, chiede di potersi assentare dal lavoro nel giorno ____/____/____,

dalle ore _____ alle ore _____, per motivi _____

Il dipendente è tenuto a recuperare le ore non lavorate entro i due mesi successivi, secondo modalità individuate dal Responsabile; in caso di mancato recupero, si determina la proporzionale decurtazione della retribuzione su comunicazione del Responsabile alla U.O.C. Trattamento Economico del Personale.

Pescara, lì _____

Il Richiedente

VISTO:

- Si autorizza con obbligo di recupero;
- Non si autorizza per esigenze di servizio.

IL DIRETTORE / DIRIGENTE RESPONSABILE DI U.O.

Firma: _____

AVVERTENZE:

- La richiesta di permesso è necessaria in tutti i casi in cui il dipendente debba assentarsi durante le fasce di rigidità, previste per la prestazione dell'orario ordinario; il dipendente può assentarsi solo dopo aver ottenuto l'autorizzazione.
- I permessi orari non possono essere di durata superiore alla metà dell'orario di lavoro giornaliero e non possono comunque superare le 36 ore annue.