

Il/La sottoscritt_ _____ ,
dipendente di questa Amministrazione Comunale in qualità di _____ ,

CHIEDE

di poter usufruire di:

- gg. _____ dal _____ al _____
- ore _____ dalle _____ alle _____ del _____

per

- Permesso sindacale retribuito per l'espletamento del mandato R.S.U
- Permesso sindacale retribuito per riunioni di organismi direttivi statutari. (Art. 11 CCNQ del 07/08/1998, Art. 5 CCNQ del 09/08/2000)
- Permesso sindacale retribuito per espletamento mandato (Art. 9 CCNQ del 07/08/1998, art. 3 CCNQ del 09/08/2000, art. 2 CCNQ del 26/09/2008)

Data _____

Il Dipendente _____

VISTO SI AUTORIZZA:

Il Responsabile del Settore di appartenenza

VISTO SI AUTORIZZA: Data _____

Il Responsabile del Servizio Sviluppo dell'Organizzazione Personale
