

PERMESSO RETRIBUITO PER LUTTO
(art. 4 Legge 53/2000 e art. 31 CCNL FUNZIONI LOCALI)

Monteforte, li _____

Al Segretario Direttore
Fondazione don Mozzatti d'Aprili
SEDE

OGGETTO: richiesta permesso retribuito per lutto.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il _____
a _____ e residente a _____,
dipendente _____ di questa Amministrazione,
(di ruolo, a tempo determinato/indeterminato, a tempo pieno/a part-time verticale)

con profilo professionale di _____, categoria _____,

C H I E D E

di usufruire del permesso retribuito spettante a norma di legge per n° _____ giorni
(massimo 3) dal _____ al _____, perché colpito da evento luttuoso .

o in alternativa:

di usufruire del permesso retribuito spettante a norma di legge per n° _____ giorni,
nei giorni _____ perché colpito da evento luttuoso:
l'assenza si realizzerà **entro sette giorni lavorativi** dal decesso.

Il/La sottoscritto/a si impegna al rientro in servizio a presentare certificato di decesso
o in alternativa dichiarazione sostitutiva ai sensi del Decreto Legislativo 445/2000,
del coniuge, convivente o parente entro il secondo grado o affine entro il primo.

FIRMA

N.B. permesso concedibile per coniuge, parenti entro il secondo grado, affini entro il primo grado e conviventi L.76/2016.

VISTA LA RICHIESTA, SI AUTORIZZA

Il Segretario direttore

Data
