



COMUNE DI CERCOLA

Città Metropolitana di Napoli

SERVIZIO PERSONALE

Prot.n. _____

Al Responsabile del Settore
Al Responsabile Ufficio Personale

Il sottoscritto _____ in servizio presso il
Settore _____, chiede di assentarsi dal lavoro dal _____ al _____;

◆ per n° _____ giorni (oppure)

◆ per n° _____ ore (dalle ore _____ alle ore _____)

(segnare con una X una tra le sottoindicate causali)

- | | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Ferie <input type="checkbox"/> Relative al corrente anno <input type="checkbox"/> Maturate e non godute nel precedente anno |
| <input type="checkbox"/> | Festività soppresse previste dalla Legge 23.12.97 n. 937 |
| <input type="checkbox"/> | Malattia (18 mesi nel triennio precedente) art. 36 CCNL. |
| <input type="checkbox"/> | Infortuni sul lavoro (periodo stabilito dall'INAIL) art. 22 CCNL. |
| <input type="checkbox"/> | Malattia riconosciuta dipendente da cause di servizio (18+18 mesi) art. 38 CCNL. |
| <input type="checkbox"/> | Permesso concorsi od esami (8 giorni annui, limitatamente ai giorni delle prove) art. 31 CCNL. |
| <input type="checkbox"/> | Permesso lutto (3 giorni per evento: coniuge, parenti entro il 2° grado, affini entro il 1°) art. 31 CCNL, relazione di parentela _____ data evento _____ |
| <input type="checkbox"/> | Permesso matrimonio (15 giorni consecutivi annui) art. 31 CCNL. |
| <input type="checkbox"/> | Permesso per motivi personali o familiari (18 ore annuali) art. 32 CCNL. |
| <input type="checkbox"/> | Permesso "Handicap" (3 giorni mensili o 18 ore mensili L. 104/92) art. 33 CCNL. |
| <input type="checkbox"/> | Interdizione per grave complicanza della gestazione (dal 1° al 7° mese di gravidanza) D.Lgs. 151/2001 |
| <input type="checkbox"/> | Astensione obbligatoria (2 mesi prima del parto e 3 mesi dopo) D.Lgs. 151/2001 |
| <input type="checkbox"/> | Astensione facoltativa (180 giorni entro il primo anno di vita del bambino) D.Lgs. 151/2001 |
| <input type="checkbox"/> | Congedo parentale (10 o 11 mesi complessivi dei genitori nei primi 8 anni di vita del bambino) D.Lgs. 151/2001 |
| <input type="checkbox"/> | Congedo per malattia figlio (periodi corrispondenti alla malattia figli fino al 3° anno di età) D.Lgs. 151/2001 |
| <input type="checkbox"/> | Congedo per malattia figlio (5 giorni annui dal 3° all' 8° anno di età) D.Lgs. 151/2001 |
| <input type="checkbox"/> | Permesso allattamento (1 o 2 riposi giornalieri 1° anno di vita del bambino) D.Lgs. 151/2001 |
| <input type="checkbox"/> | Permesso diritto allo studio (150 ore annue) art. 45 CCNL. |
| <input type="checkbox"/> | Permesso donazione sangue (L. 584/67, D.M. 8.4.68, L. 197/90) |
| <input type="checkbox"/> | Permesso Giudice Popolare (per studio pratiche, partecipazione alle udienze) |
| <input type="checkbox"/> | Permesso per testimoniare in giudizio |
| <input type="checkbox"/> | Permesso sindacale per dirigenti aziendali (fino al monte ore annuo) |
| <input type="checkbox"/> | Permesso sindacale per dirigenti territoriali o delegati (trattative, convegni, riunioni, congressi) |
| <input type="checkbox"/> | Permesso servizio elettorale <input type="checkbox"/> Presidente Seggio <input type="checkbox"/> Scrutatore <input type="checkbox"/> Rappresentante Lista |
| <input type="checkbox"/> | Riposo compensativo relativo al servizio elettorale svolto nel giorno festivo del _____ |
| <input type="checkbox"/> | Riposo compensativo relativo al lavoro straordinario svolto dal _____ al _____ per n° _____ ore (*) |
| <input type="checkbox"/> | Permesso Breve (36 ore annuali) da recuperare entro il mese successivo art. 33bis CCNL. |
| <input type="checkbox"/> | Permesso per l'espletamento visite mediche, prestazioni specialistiche o esami diagnostici (18 ore annuali) art.35 CCNL. |
| <input type="checkbox"/> | Congedi per le donne vittime di violenza art. 34 CCN. |
| <input type="checkbox"/> | Si riserva di inviare la dovuta documentazione giustificativa. |
| <input type="checkbox"/> | Si allega la documentazione giustificativa. |

(*) previa concessione del Responsabile del Settore.

Cercola _____

IL DIPENDENTE _____

NULLA OSTA IL RESPONSABILE DEL SETTORE