



Al Servizio del Personale

Il/La sottoscritto/a _____ matricola _____
profilo professionale _____ categoria _____
in servizio presso _____ con rapporto di lavoro a tempo
indeterminato/determinato, in regime di tempo pieno/part-time (*) _____

CHIEDE

Di poter usufruire di un periodo di aspettativa non retribuita ai sensi:

- degli artt.39 del CCNL Funzioni Locali del 21/05/2018
- dell'art.18 Legge n.183/2010 (c.d.collegato lavoro)
nel seguente periodo: dal..... al.....

per i seguenti motivi:.....

.....

a tal fine DICHIARA

- di avere
- di NON avere in precedenza già usufruito di tale aspettativa

Allega la relativa documentazione.

(*) In caso di rapporto di lavoro part-time specificare tipologia.

Data _____

Il/ La dipendente

Per AUTORIZZAZIONE Il Funzionario Responsabile

Nome e cognome.....

Firma.....

INFORMATIVA AI SENSI DEL CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI

I dati sopra riportati sono acquisiti esclusivamente al fine della concessione dei permessi richiesti e verranno utilizzati, con modalità anche automatizzate, solo per tale scopo ai sensi D. Lgs. n. 196 del 30/06/2003; il conferimento dei dati è obbligatorio ed il rifiuto di fornire gli stessi comporta l'impossibilità di dare corso a quanto richiesto. Il titolare del trattamento dei dati è il/la Responsabile del servizio personale. I dati verranno comunicati ad altri soggetti pubblici solo nei casi previsti dalla normativa.