



**AL DIRETTORE GENERALE
STAFF RELAZIONI SINDACALI E CONTRATTAZIONE
INTEGRATIVA**

MOD. OO.SS. – Monte ore nazionale

SPAZIO RISERVATO ALL'AMMINISTRAZIONE

Direzione Generale U.O. Gestione documentale corrente - Protocollo riservato

PROTOCOLLO N.

DEL

Staff Relazioni Sindacali e Contrattazione Integrativa

Accertati, a cura dello Staff competente, i requisiti di legittimità e verificata la capienza del monte ore,

SI AUTORIZZA

la fruizione del permesso sindacale richiesto.

**Firma
del Dirigente o Delegato**

Data _____

Registrazione G.E.D.A.P.

Data _____

eseguita _____
(sigla R.P.A.)

Direzione Risorse Umane (U.O. Rilevazione e Monitoraggio Orario di Lavoro)

Registrazione

eseguita _____

Il/La sottoscritto/a _____

In qualità di _____

della O.S. _____

della Conf. Sind _____

CHIEDE

Ai sensi dell'art. 13 del CCNQ del 4/12/2017

la fruizione di un permesso sindacale (cod. 115)

- dalle ore _____ : _____ alle ore _____ : _____ del giorno ____ / ____ / ____

- dalle ore _____ : _____ alle ore _____ : _____ del giorno ____ / ____ / ____

per un numero complessivo di ore _____ e minuti _____

per il/la Dirigente Sindacale _____

(componente di Organismo Direttivo della O.S. richiedente, non collocato in distacco o aspettativa sindacale a tempo pieno)

in servizio presso _____

Codice fiscale _____ matricola _____

categoria _____ Tel. _____

La presente istanza è stata portata a conoscenza del Responsabile di Struttura.

Firma

Data _____

ALLEGATI: _____

NOTE: _____