

**Modulo da inviare scannerizzato con allegata l'attestazione entro 5 giorni dall'assenza
all'indirizzo e-mail: ispropresenze.risorseumane@uslcentro.toscana.it**

Nel rispetto delle disposizioni previste dai CC.NN.LL. di ciascuna delle Aree Contrattuali del personale dipendente del Servizio Sanitario Nazionale, la domanda di fruizione dei permessi è presentata dal dipendente, al proprio Responsabile, nel rispetto di un termine di preavviso di almeno tre giorni. Nei casi di particolare e comprovata urgenza o necessità, la domanda può essere presentata anche nelle 24 ore precedenti la fruizione e, comunque, non oltre l'inizio dell'orario di lavoro del giorno in cui il lavoratore intende fruire del periodo di permesso giornaliero od orario.

COGNOME _____ NOME _____

QUALIFICA _____ in organico alla STRUTTURA _____

MATRICOLA _____ TELEFONO _____

RAPPORTO DI LAVORO: ☐ TEMPO INDETERMINATO ☐ TEMPO DETERMINATO ☐ PART TIME

☐ ASSENZA A GIORNO dal _____ al _____

☐ ASSENZA AD ORE data _____ DALLE _____ ALLE _____

PER

- ☐ PERMESSO PER MOTIVI PERSONALI E/O FAMILIARI
- ☐ CONGEDO MATRIMONIALE
- ☐ CONCORSI
- ☐ ESAMI
- ☐ LUTTO (coniuge, parenti entro il 2° grado, affini entro il 1° o per il convivente ai sensi dell'art. 1 c. 36 e c. 50 L. 76/2016)
- ☐ DONAZIONE SANGUE/MIDOLLO
- ☐ CONVOCAZIONE TESTIMONIANZA
- ☐ AUTORITÀ GIUDIZIARIA per fatti d'ufficio
- ☐ PERMESSO NON RETRIBUITO

Data di presentazione _____

Il Dipendente _____

Vista la richiesta si esprime:

☐ PARERE FAVOREVOLE e compatibile con le esigenze di servizio

☐ PARERE NEGATIVO per _____

Data _____

Timbro e firma del responsabile _____

Quadro DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI – Rilasciata ai sensi del D.P.R. 445 del 28.12.2000

Il/La sottoscritto/a nato/a a
il matricola i cui dati anagrafici personali sono riportati nel sistema giuridico aziendale,
sotto la propria personale responsabilità ed a piena conoscenza delle sanzioni previste dagli artt. 483 – 489 – 495 – 496 del Codice
Penale per le dichiarazioni ad atti falsi e mendaci, dichiara che le notizie fornite nella presente istanza rispondono a verità,
DICHIARA quanto segue: _____

.....
(luogo e data)

Il Dichiarante
(firma per esteso e leggibile)