



COMUNE DI VILLACIDRO
PROVINCIA DEL SUD SARDEGNA

AL RESPONSABILE

DEL SERVIZIO _____

SEDE

Richiesta per l'espletamento di visite, terapie, prestazioni specialistiche od esami diagnostici ai sensi dell'art. 35 del CCNL 2016-2018 del 21/05/2018 (18 ore annuali)

Il/la sottoscritto/a _____, dipendente di questo Ente
in servizio presso l'ufficio _____
in qualità di _____ cat. _____, chiede di assentarsi per visite,
terapie, prestazioni specialistiche o esami diagnostici per il giorno _____ dalle
ore _____ alle ore _____ ai sensi dell'art. 35 del CCNL 2016-2018 del 21/05/2018.

Seguirà certificato/attestato rilasciato presso cui si è svolta la prestazione attestante l'orario della visita.

Dichiara inoltre di aver già usufruito nell'anno _____ di n° _____ ore per le suddette prestazioni.

Villacidro _____

In fede

Visto si autorizza
IL RESPONSABILE

Note: Ai sensi dell'art. 35, comma 8, la domanda di fruizione dei permessi è presentata dal dipendente nel rispetto di un termine di preavviso di almeno tre 3 giorni. Nei casi di particolare e comprovata urgenza o necessità, la domanda può essere presentata anche nelle 24 ore precedenti la fruizione, comunque, non oltre l'inizio dell'orario di lavoro del giorno in cui il dipendente intende fruire del periodo di permesso giornaliero od orario.