



AL RESPONSABILE DEL Catania\_\_\_\_\_

SETTORE/U.O \_\_\_\_\_

PRESIDIO \_\_\_\_\_

AL CAPO SETTORE GEST. RISORSE

UMANE

Il sottoscritt \_\_\_\_\_ matr. N° \_\_\_\_\_

Profilo \_\_\_\_\_ in servizio presso la struttura indicata in epigrafe,

residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

chiede di poter usufruire, ai sensi delle vigenti disposizioni, del permesso ad ore per:

**PARTECIPAZIONE AD ASSEMBLEA SINDACALE** del giorno \_\_\_\_\_;

Dalle \_\_\_\_\_ Alle \_\_\_\_\_.

IL RICHIEDENTE

\_\_\_\_\_

**al dipendente autorizzato a partecipare all’assemblea è fatto obbligo di timbrare il cartellino marcatempo in uscita ed in ingresso. (COD. 9)**

<p style="text-align: center;"><b>SETTORE DI APPARTENENZA</b></p> <p>Si esprime parere</p> <p><input type="checkbox"/> FAVOREVOLE</p> <p><input type="checkbox"/> SFAVOREVOLE PER ESIGENZE DI SERVIZIO</p> <p>DATA..... IL FUNZIONARIO RESPONSABILE</p> <p style="text-align: center;">.....  <i>Coord. Responsabile Sanitario – Amministrativo</i></p> <p>DATA.....<i>IL DIRETTORE SETTORE/U.O</i></p> <p style="text-align: center;">.....</p>	<p style="text-align: center;"><b>RISERVATO AL SETTORE GEST. RIS. UMANE</b></p> <p>GIUSTIFICATIVO REGISTRATO</p> <p>DATA .....L’ADDETTO.....</p>
--	--