

PERMESSI ORARI RETRIBUITI PER PARTICOLARI
MOTIVI PERSONALI O FAMILIARI

(Art. 32 CCNL Relativo al Personale del Comparto Funzioni Locali Triennio 2016 – 2018)

Prot.

AL DIRIGENTE DEL SETTORE _____

E AL DIRIGENTE DEL SETTORE RISORSE UMANE

SEDE

Il/La sottoscritto/a _____ dipendente del Comune di Rende
con il profilo professionale di _____ Cat. _____ in servizio presso il Settore

con contratto a tempo:

determinato

indeterminato

part-time

full-time

CHIEDE

Di usufruire di n. _____ ore di permesso retribuito, dalle ore _____ alle ore
_____, del ____ / ____ / 20____, ai sensi dell'art. 32 del CCNL 2016-2018, per
particolari motivi personali o familiari.

N.B.: Al dipendente possono essere concesse, a domanda, **compatibilmente con le esigenze di servizio, 18 ore di permesso retribuito nell'anno**, per particolari motivi personali o familiari.

In caso di rapporto di lavoro a **tempo parziale**, le 18 ore di permesso devono essere riproporzionate.

I suddetti permessi possono essere fruiti, cumulativamente, anche per la durata dell'intera giornata lavorativa, in tale ipotesi, l'incidenza dell'assenza sul monte ore a disposizione del dipendente è convenzionalmente pari a sei ore.

Il/la sottoscritto/a è consapevole che:

- è soggetto/a alle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia qualora rilasci dichiarazioni mendaci, formi o faccia uso di atti falsi od esibisca atti contenenti dati non più rispondenti a verità (articolo 76 del D.P.R. 445/2000);

- decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera qualora dal controllo effettuato dall'Amministrazione emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione (artt. 71 e 75 D.P.R. 28.12.2000, n. 445).

Data

Il/La Dipendente

VISTA LA DOMANDA, SI PRENDE ATTO.	IL DIRIGENTE _____ _____
--------------------------------------	--------------------------------