

DOMANDA DI PERMESSO RETRIBUITO PER LEGGE 104/92

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. _____

con contratto a tempo: ☐ determinato ☐ indeterminato
☐ part-time ☐ full-time

in servizio presso il Settore _____

CHIEDE

In applicazione dell'art. 33 della Legge 5/2/1992, n. 104, come modificato dall'art. 21 del D.L. 27/8/1993, n. 324, convertito con modificazioni in Legge 27/10/1993, n. 423, nonché dall'art. 3 comma 38, della Legge 24/12/1993, n. 537 e dall'art. 20 della legge 8/3/2000, n. 53, giorni n. _____ di permesso retribuito

☐ per se stesso
☐ per assistere il proprio familiare _____,
portatore di handicap grave, come da documentazione acquisita al proprio fascicolo personale;
da fruire ne _____ seguent _____ giorn _____:

☐ dal ____/____/____ al ____/____/____

☐ n. ore _____ per il giorno ____/____/____

Si precisa di aver fruito nel corrente mese di : _____

di n. gg. _____ di n. ore _____ per la stessa motivazione.

Data _____

Il/La dipendente _____

Vista la domanda, si prende atto.	Il Dirigente _____
-----------------------------------	--------------------