

Provincia di
Barletta - Andria - Trani

Al Sig. Dirigente
del Servizio Personale
SEDE

Oggetto: Richiesta di permesso retribuito per lutto (art. 31 CCNL 21/05/2018).

Il/la sottoscritto/a: _____, nato/a _____ a _____
il _____ e residente in _____ alla
Via _____ tel _____
Settore _____
Badge n. _____

CHIEDE

di usufruire del permesso retribuito per n. ___ giorni (massimo 3 per evento)
dal _____ al _____, perché colpito da evento luttuoso (decesso della propria madre).
Il/la sottoscritto/a si impegna al rientro in servizio a presentare certificato di decesso o, in
alternativa, dichiarazione sostitutiva ai sensi del d.lgs. 445/2000, del coniuge, convivente o
parente entro il secondo grado o affine entro il primo.
In caso di decesso del convivente si impegna, altresì, ad allegare certificazione anagrafica
attestante la stabile convivenza o dichiarazione sostitutiva ai sensi del d.lgs. 445/2000.

Barletta, _____

Visto:
Il Dirigente
