

M. 07	REV :	EMISSIONE: 2007	 Servizi per l'Occupazione
MOD. PERSONALE: domanda di assenza per comparizione innanzi all'autorità giudiziaria			

ALL'UFFICIO DEL PERSONALE

**OGGETTO: assenza per comparizione innanzi l'autorità giudiziaria.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_, prov. \_\_\_\_\_ e residente in via \_\_\_\_\_, comune di \_\_\_\_\_, cap. \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_, documento n. \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_, recapito telefonico \_\_\_\_\_, appartenente al bacino dei destinatari del progetto sperimentale "Piano per l'Occupabilità" ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 276 del 10/09/2003 per l'inserimento dei soggetti provenienti dal bacino "Emergenza Palermo", art. 6 comma 1 della LR n.16/2006, attualmente assegnato/a presso (Reparto progetto Spiagge / Ente / Scuola ....) \_\_\_\_\_;

**CHIEDE**

di fruire di un periodo di assenza giustificata per la comparizione innanzi all'autorità giudiziaria presso il tribunale di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ compresi.

Si impegna a produrre la certificazione comprovante l'effettiva presenza presso il tribunale al rientro in sede, e comunque a recuperare le ore di attività non prestate.

**ALLEGA documentazione giustificativa della richiesta. Distinti saluti.**

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

(Delegato Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ documento n.° \_\_\_\_\_)

Firma delegato \_\_\_\_\_

*Si allegano fotocopie del documento di identità e del codice fiscale del delegante*

*Autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e successive modifiche ed integrazioni per gli usi consentiti dalla legge.*

Firma \_\_\_\_\_

Firma delegato \_\_\_\_\_

*Spazio riservato a Servizi per l'Occupazione S.r.l.*

**Ufficio di Segreteria**

Presente pervenuta in data \_\_\_\_\_ a mezzo \_\_\_\_\_ firma operatore \_\_\_\_\_

**Ufficio del personale**

giorni già usufruiti nel corrente A.S. n° \_\_\_\_\_

Documentazione allegata \_\_\_\_\_

Si concede

Non si concede \_\_\_\_\_

Visto Il Responsabile del Personale \_\_\_\_\_

**Autorizzazione dell'Ente gestore ed utilizzatore**

Timbro e Firma \_\_\_\_\_