| Mod. 10 | Ufficio del Personale | EMISSIONE: 2007 | Servizi per l'Occupazione |
|---|---|---|---|
| MOD. PERSONALE: permesso per allattamento D. Lgs. 26 marzo 2001 n. 151 | | | |

ALL'UFFICIO DEL PERSONALE

_____

OGGETTO: **permesso per allattamento.**

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 permesso retribuito per allattamento dal _____ al _____ per il figlio/a _____ nato/a il___/___/_____nella misura di un'ora per ciascuna giornata di attività, dalle ore _____ alle ore_____ in base all'orario predisposto dall'Ente Ospitante di appartenenza.

***ALLEGA certificato di nascita del bambino/a o autocertificazione.*** *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* _____

**Visto consultivo Ente Ospitante**

Timbro e Firma _____

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

***Ufficio di Ricevimento Pubblico***

- ❑ Presente pervenuta in data _____ a mezzo _____ firma operatore _____

*Ufficio del personale*

- ❑ mesi usufruiti n° _____ nel corrente A.S. (da fruire entro il primo anno di vita del bambino/a)
- ❑ Documentazione allegata _____
- ❑ Si concede
- ❑ Non si concede _____

Visto Il Responsabile del Personale _____

**Autorizzazione dell'Ente gestore ed utilizzatore**

Timbro e Firma _____