


Mod. 13	Ufficio del Personale	EMISSIONE: 2007	
MOD. PERSONALE: richiesta periodo di riposo			

UFFICIO DEL PERSONALE

OGGETTO: Richiesta periodo di riposo.

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 L.R. n. 16/2006, attualmente assegnato/a per lo svolgimento di attività presso (Reparto progetto Spiagge / Ente / Scuola) _____;

CHIEDE

di fruire, di un periodo di riposo dal _____ al _____ compresi.

Comunica che l'impegno complessivo è di n. ____ gg. di attività per settimana.

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

giorni già usufruiti nel corrente A.S. n° _____ n. _____ gg. di attività settimanale

Documentazione allegata _____


Si concede

Non si concede _____

Visto Il Responsabile del Personale _____

Autorizzazione dell'Ente gestore ed utilizzatore

Timbro e Firma _____

Mod. 13	Ufficio del Personale	EMISSIONE: 2007	
MOD. PERSONALE: : richiesta periodo di riposo			

SI RILASCIA RICEVUTA DELLA RICHIESTA PERIODO DI RIPOSO:

Sig./Sig.ra _____ nato/a il ___/___/_____

(Delegato Sig./Sig.ra _____ nato/a il ___/___/_____)

Documenti allegati _____

data ___/___/_____

Firma operatore _____