

PERMESSI RETRIBUITI - CONCORSI E ESAMI, MATRIMONIO, NASCITA E LUTTO**Parte riservata all'Ufficio di appartenenza**

Direzione generale del personale

Direzione generale: _____

Servizio: _____

N° prot. _____

Data ____/____/____

Firma Responsabile Ufficio: _____

Il sottoscritto _____ (matricola n. _____ - tel. ufficio _____), residente a _____ () in Via/Piazza _____ n° _____

con rapporto di lavoro a tempo pieno
 a tempo parziale

CHIEDE

la concessione del permesso retribuito dal giorno _____ al giorno _____ per il seguente motivo:

▷ A. PARTECIPAZIONE A CONCORSO PUBBLICO - Cod. SAP: ESA**Il sottoscritto DICHIARA:**

- di aver partecipato in data _____ al seguente concorso pubblico _____
 _____ presso _____ sito
 in _____, Via _____, n. _____

▷ B. PARTECIPAZIONE A ESAME - Cod. SAP: ESA**Il sottoscritto DICHIARA:**

- di aver sostenuto in data _____ il seguente esame: _____
 _____ presso _____ sito
 in _____, Via _____, n. _____
- che l'esame suddetto costituisce esame finale del corso frequentato fruendo dei permessi per motivi di studio (150 ore) e quindi è utile anche per stabilire la legittimità dei permessi medesimi

.....
Compilare a cura del dirigente della struttura solo se l'istanza è volta a fruire degli ulteriori 6 giorni per sostenere un esame nell'ambito di un progetto formativo attinente all'area professionale

Il sottoscritto _____, dirigente del Servizio _____, dichiara che il suddetto esame è stato sostenuto per il conseguimento di un titolo di studio nell'ambito di un progetto formativo attinente all'area professionale

Firma dirigente _____

▷ **C. MATRIMONIO (15 giorni consecutivi) - Cod. SAP: MAT**

Il sottoscritto DICHIARA:

- Che il permesso di cui alla presente istanza è stato fruito in occasione del **matrimonio civile o religioso con trascrizione (concordatario)** contratto in data __/__/__, presso _____
- Che il permesso di cui alla presente istanza è stato fruito in occasione del **matrimonio religioso senza trascrizione** contratto in data __/__/__, presso _____; dichiara, altresì, di aver già contratto matrimonio civile con lo stesso soggetto - in costanza di rapporto di lavoro presso questa Amministrazione - in data __/__/__, presso _____ e di non aver fruito del congedo in argomento in occasione dello stesso

▷ **D. NASCITA FIGLI (massimo 3 gg da fruire entro 7 giorni dalla nascita o dalle dimissioni dall'ospedale) - Cod. SAP: NAS**

Il sottoscritto DICHIARA:

- che il/la propri__ figli__ è nat__ a _____ il __/__/__

Compilare il punto seguente SOLO se il permesso è richiesto trascorsi 7 gg dalla nascita, ma, comunque, entro 7 gg dalla data delle dimissioni dall'ospedale:

- che il/la suddett__ figli__ è stat__ dimess__ dall'ospedale il __/__/__ → documentare con certificato medico

▷ **E. LUTTO (massimo 3 giornate da fruire entro 7 giorni dall'evento) - Cod. SAP: NAS**

Il sottoscritto DICHIARA:

- che in data __/__/__ è decedut__ a _____
 il/la sig./sig.ra _____, legat__ al sottoscritto in qualità di:

◇ **coniuge**

- ◇ **parente entro il secondo grado** e cioè: madre
 padre
 figlio/a
 nonno/nonna
 nipote (figlio/a del figlio/a)
 fratello/sorella

- ◇ **affine entro il secondo grado** e cioè: suocero/a
 genero/nuora
 figlio/a del coniuge
 patrigno/matrigna
 cognato, ossia: _____

(il coniuge del cognato non è affine. Cioè non sono miei affini i cognati e le cognate di mia moglie/mio marito; né sono affini tra loro i mariti di due sorelle)

Il sottoscritto, a corredo della presente istanza, allega: _____

DATA _____ **FIRMA RICHIEDENTE** _____