



Oggetto: richiesta di applicazione art.42 CCNL del 19/12/2019 - Area Dirigenza Sanitaria.

Al Responsabile SUMAGP
SEDE

Il/la sottoscritto/a _____,
dipendente di codesta Azienda in qualità di _____,
presso il servizio _____

CHIEDE

che le assenze dal servizio determinate dall'effettuazione di terapie salvavita, o assimilabili, dovute alla grave patologia da cui risulta affetto, siano riconosciute utili ai fini dell'applicazione **dell'art 42 CCNL del 19/12/2019 - Area Dirigenza Sanitaria.**

In attesa di riscontro in merito porge distinti saluti.

Imola,

firma _____

Da compilare a cura dell'Ufficio

Al Servizio Medico Legale presso il Dipartimento di Sanità Pubblica per parere in merito

Il Responsabile SUMAGP