

OGGETTO: Comunicazione fruizione permesso sindacale

**Al Responsabile
della struttura competente**

**Al Direttore del SUMAGP
Azienda USL – Imola**

Il sottoscritto _____, dirigente sindacale della
Organizzazioni sindacale _____, comunica che sarà assente dal lavoro per:

- permesso sindacale retribuito per l'espletamento del mandato ai sensi dell'art. 10 CCNL 4.12.2017 (monte ore aziendale);*
- permesso sindacale retribuito per l'espletamento del mandato RSU (monte ore aziendale)*
- permesso sindacale retribuito per riunione di Organismi direttivi statutarî ai sensi dell'art. 13 CCNQ 4.12.2017 (monte ore nazionale)*
- permesso sindacale non retribuito ai sensi dell'art. 15 CCNQ 4.12.2017*

nelle giornate e negli orari sotto indicati:

_____ dalle ore _____ alle ore _____

_____ dalle ore _____ alle ore _____

_____ dalle ore _____ alle ore _____

Imola,

Firma del dipendente _____

**Autorizzazione Organismo sindacale di
appartenenza o Coordinatore RSU di sigla**

La presente comunicazione deve essere inviata al Responsabile competente con almeno 72 ore di anticipo e al SUMAGP via e-mail all'indirizzo presenzeassenze@ausl.imola.bo.it prima della data di fruizione al fine di consentire la registrazione nel sito web GEDAP conformemente alle normativa prevista in materia e alla procedura definita dal Dipartimento della Funzione Pubblica.

Visto del Responsabile
della struttura

Visto del Direttore
del SUMAP
