

REGIONE EMILIA-ROMAGNA
AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE - IMOLA

Al Responsabile dell'Unità Operativa Risorse Umane
Azienda USL - Imola

ASPETTATIVA PER "GRAVI E DOCUMENTATI MOTIVI"
ai sensi dell'art. 10 comma 8 lett.c del C.C.N.L. 10.02.04 Area Dirigenza Medica e
Veterinaria/ Dirigenza Sanitaria Professionale Tecnica e Amministrativa "

Il sottoscritto _____,
 nato a _____ il _____, matricola n. _____, dipendente a
 tempo indeterminato di questa Azienda presso il Servizio _____, nel
 profilo di _____,

CHIEDE

di poter usufruire di un periodo di aspettativa per "gravi e documentati motivi" ai sensi dell'art
 dell'art. 10, comma 8 lett.c, del C.C.N.L. 10.02.04 Area Dirigenza Medica e Veterinaria/ Dirigenza
 Sanitaria Professionale Tecnica e Amministrativa, dal _____ al _____, per le seguenti
 motivazioni:

Il soggetto per il quale si chiede il congedo ha il seguente grado di parentela o di affinità:

A tal fine si allega:

- 1) _____
 2) _____

Il/la sottoscritto/a consente espressamente all'Azienda U.S.L. di Imola il trattamento dei dati personali
 contenuti nel presente documento per lo svolgimento delle sue funzioni istituzionali e nel rispetto della
 vigente normativa a tutela della privacy.

Data,

Firma _____

Domicilio o Recapito presso il quale deve essere inviata ogni comunicazione:

_____ Tel. _____

Da compilare a cura dell'Ufficio

Al Direttore/Responsabile del _____ per
conoscenza e parere in merito.

Ufficio Piante Organiche