

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il ___/___/___
posizione funzionale _____ a tempo indeterminato determinato
in forza presso il Presidio/Servizio _____ e domiciliato in _____
c.a.p. _____ via _____ n°. _____ tel _____
chiede di potersi assentare dal Presidio/Servizio dal _____ e fino al _____
per un totale di giorni _____ beneficiando di un **PERMESSO RETRIBUITO** per _____

Barrare il punto corrispondente alla richiesta

1. **PARTECIPAZIONE A CONCORSI, ESAMI O AGGIORNAMENTO PROFESSIONALE FACOLTATIVO**
(8 giorni l'anno): autocertificazione o attestato di partecipazione.
2. **LUTTO** (3 giorni per evento) per decesso di: coniuge (anche legalmente separato), convivente (che risulta da certificazione anagrafica), genitori, nonni, figli, fratelli, sorelle, nipoti (figli di figli), suoceri, generi, nuore e soggetti componenti la famiglia anagrafica: autocertificazione o certificato di morte.
3. **MATRIMONIO** (15 giorni consecutivi): autocertificazione o certificato di matrimonio.
4. **MOTIVI FAMILIARI O PERSONALI** – compresa nascita di figli (3 giorni all'anno):
 - Assistenza al coniuge; convivente, parente entro il 2° ed affine entro il 1° grado infermi: dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà e certificato medico della persona assistita;
 - Accompagnamento dei soggetti suddetti a visite medico-specialistiche: dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà;
 - Citazione presso gli organi di polizia giudiziaria sia come parte che in qualità di testimone per motivi non attinenti l'attività di servizio: autocertificazione o attestato di comparizione;
 - Nascita figlio: autocertificazione o estratto di nascita
5. **CONGEDO DI MATERNITA'** (D.lgs. n°. 151 del 26/03/2001 e 115/03):
 - Interdizione dal lavoro disposta dal Servizio Ispettivo del Ministero del Lavoro: decreto dell'ispettorato;
 - Pre-parto: certificato dello specialista indicante la data presunta del parto;
 - post-parto: autocertificazione o estratto dell'atto di nascita;
6. **CONGEDO DI PATERNITA'** (D.lgs. n°. 151 del 26/03/2001 e 115/03):
 - Astensione dal lavoro per tutta la durata del congedo di maternità post-parto che sarebbe spettato alla madre lavoratrice: certificato di morte o di grave infermità della madre o certificazione di affidamento esclusivo del bambino al padre.
7. **CONGEDO PARENTALE** (D.lgs. n°. 151/2001 e 115/03):
 - Astensione dal lavoro nei primi 8 anni di vita del bambino: compilazione dell'apposito modulo dal quale si evincano i giorni fruiti dal coniuge per lo stesso motivo. Indicare la data di nascita del bambino ___/___/___
8. **CONGEDO PER MALATTIA DEL FIGLIO DI ETÀ INFERIORE A TRE ANNI** (D.lgs. 151/01 e 115/03) – (30 giorni retribuiti al 100% per anno di vita del bambino);
 - Astensione dal lavoro per i periodi corrispondenti alle malattie di ciascun figlio di età non superiore ai tre anni: certificato di malattia e compilazione dell'apposito modulo dal quale si evincano i giorni fruiti dal coniuge e che lo stesso non sia in congedo negli stessi giorni per lo stesso motivo.
Indicare la data di nascita del bambino ___/___/___.

9. **CONGEDO PER LA MALATTIA DEL FIGLIO DI ETÀ COMPRESA FRA I TRE E GLI OTTO ANNI** (D.lgs. n°. 151/01 e 115/03) – (5 giorni all'anno senza retribuzione):
- Astensione dal lavoro per i periodi corrispondenti alle malattie di ciascun figlio di compresa fra i tre e gli otto anni: certificato di malattia e compilazione dell'apposito modulo dal quale si evincano i giorni fruiti dal coniuge e che lo stesso non sia in congedo negli stessi giorni per lo stesso motivo. Indicare la data di nascita del bambino
_____ / _____ / _____
10. **LEGGE 104/92 EX ART. 33** modificato dagli artt. 33 e 42 del D.lgs n°. 151/01:
- Prolungamento del congedo parentale ovvero 2 ore di permesso giornaliero per il figlio con handicap in situazione di gravità accertata ai sensi dell'art. 4, comma 1, della 104/62 fino al compimento del 3° anno di età: certificazione della competente ASL dalla quale risulti che il bambino si trovi in situazione di gravità accertata ai sensi dell'art. 4 della L. n° 104/92 e dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà da cui si evince che il coniuge lavoratore non usufruisce dello stesso istituto per il medesimo periodo e che il minore da assistere non è ricoverato a tempo pieno presso istituti specializzati.
11. **LEGGE 104/92 EX ART. 33** modificato dagli artt. 33 e 42 del D.lgs n°. 151/01
- Tre giorni ovvero 18 ore mensili per prestare assistenza al proprio figlio (con età superiore ai tre anni) con handicap in situazione di gravità accertata ai sensi dell'art. 4, commi 1, della L. 104/92: certificazione della competente ASL dalla quale risulti che la persona si trovi in situazione di gravità, accertata ai sensi dell'art. 4 della L. n°. 104/92 e autocertificazione da cui si evince che il coniuge lavoratore non usufruisce dello stesso istituto per il medesimo periodo e che la persona da assistere non è ricoverato a tempo pieno presso istituti specializzati.
12. **LEGGE 104/92 EX ART. 33** modificato dagli artt. 19 e 20 della L. 53/00.
- Tre giorni ovvero 18 ore mensili per prestare assistenza al proprio parente o affine entro il 3° grado con handicap in situazione di gravità accertata ai sensi dell'art. 4, comma 1, della L. 104/92: certificazione della competente ASL dalla quale risulti che la persona da assistere si trovi in situazione di gravità, accertata ai sensi dell'art. 4 della L. 104/92 e l'autocertificazione con la quale, si attesta il grado di parentela con la persona a cui prestare le cure, di assistere il parente in modo continuativo ed in via esclusiva e che lo stesso non è ricoverato a tempo pieno presso istituti specializzati.
13. **LEGGE 104/92 EX ART. 33, COMMA 6**
- Tre giorni ovvero 2 ore giornaliere in favore dei dipendenti portatori di handicap in situazione di gravità accertata ai sensi dell'art. 4, comma 1, della L. 104/92: certificazione della competente ASL dalla quale risulti la situazione di gravità accertata ai sensi dell'art. 4 della L. 104/92.
14. **RIPOSO PER DONAZIONE SANGUE** (L. 584/67 e 107/90)
- Autocertificazione o certificato contenente i dati del donatore, nonché l'avvenuta donazione gratuita di sangue, il giorno e l'ora del prelievo
15. **FUNZIONI PRESSO UFFICI ELETTORALI** (L. 53/90)
- Autocertificazione o attestato di partecipazione con l'indicazione dei giorni e dell'orario di inizio e fine operazioni
16. **DIRITTO ALLO STUDIO** (solo per il personale del comparto) - (art. 22 C.C.N.L. integrativo del 20/09/2001):
- autocertificazione o certificato di frequenza con l'indicazione del giorno e dell'orario di inizio e fine delle lezioni.
17. **MANDATO POLITICO CONFERITO IN QUALITÀ DI** _____ (D.lgs. 267/2000)
- Autocertificazione o attestato di partecipazione.

(luogo e data)

(firma)

Visto il Responsabile _____