

Al Direttore
dei Laboratori Nazionali di Frascati
dell'INFN

Il/La sottoscritto/a
chiede di poter usufruire, nei giorni dei

PERMESSI RETRIBUITI PREVISTI DALL'ART. 8 DEL CCNL 1998/2001

A tal fine, consapevole che, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 "chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia"

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000

PERMESSO PER PARTECIPAZIONE A CONCORSI O ESAMI

che in data presso
ha sostenuto il concorso/esame di

PERMESSO PER NASCITA FIGLI

che il/la figlio/a di nome
è nato/a in data a

PERMESSO PER LUTTO

che in data è deceduto/a il/la proprio/a(1)
.....

PERMESSO PER GRAVI MOTIVI PERSONALI O FAMILIARI

motivazione del permesso
Nel caso in cui il dipendente utilizzi per sé stesso tale permesso per sottoporsi a visita/terapia/prestazione specialistica/esami diagnostici, specificare:
denominazione struttura
indirizzo struttura
dalle ore alle ore

Data

Firma del Dipendente

LABORATORI NAZIONALI DI FRASCATI DELL'INFN
IL DIRETTORE

(1) Indicare la relazione di parentela ed il nome e cognome