



COMUNE DI FERRARA

Città Patrimonio dell'Umanità

10 - MODULO PER LA RICHIESTA DI PERMESSI VARI

Al Dirigente di Settore/Servizio/Al Responsabile dell'U.O.

Il/La sottoscritto/a _____ Matricola n° _____

dipendente in qualità di _____ Cat. _____

in servizio presso _____

con rapporto di lavoro a tempo indeterminato/determinato _____

in regime di tempo pieno/part-time (a) _____

chiede di potersi assentare dal luogo di lavoro

per numero giorni _____ **dal** _____ **al** _____ **per il seguente motivo:**

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Ferie | <input type="checkbox"/> Matrimonio ^(b,c) |
| <input type="checkbox"/> Motivi personali ^(b) | <input type="checkbox"/> Procuratore onorario o vice p.o. |
| <input type="checkbox"/> Grave Infermità ^(b,c) | <input type="checkbox"/> Citazione per testimonianza ^(b,c) |
| <input type="checkbox"/> Concorsi ed esami ^(b,c) | <input type="checkbox"/> Giudice Popolare ^(b,c) |
| <input type="checkbox"/> Lutti di famiglia ^(b,c) | <input type="checkbox"/> Elezioni/Referendum |
| <input type="checkbox"/> AVIS – DMO | <input type="checkbox"/> Permessi Politici ^(b,c) |

il giorno _____ **dalle ore** _____ **alle ore** _____ **per il seguente motivo:**

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Permesso breve | <input type="checkbox"/> Procuratore onorario o vice p.o. |
| <input type="checkbox"/> Recupero ore straordinarie | <input type="checkbox"/> Citazione per testimonianza ^(b,c) |
| <input type="checkbox"/> Permessi Studio ^(b,c) | <input type="checkbox"/> Giudice Popolare ^(b,c) |
| <input type="checkbox"/> Grave Infermità ^(b,c) | <input type="checkbox"/> Permessi Politici ^(b,c) |
| <input type="checkbox"/> Motivi personali ^(b) | <input type="checkbox"/> Permessi RLS |

(a) In caso di rapporto di lavoro part-time specificare tipologia.

(b) Dettagliare la richiesta in relazione alla tipologia del permesso richiesto: _____

(c) Si riserva di produrre idonea documentazione giustificativa al termine del periodo di fruizione del permesso.

N.B: Per i dipendenti **a tempo determinato** i permessi sono pari a 15 gg. e non sono retribuiti.

Ferrara, _____

Il/la dipendente



COMUNE DI FERRARA

Città Patrimonio dell'Umanità

10 - MODULO PER LA RICHIESTA DI PERMESSI VARI

INFORMATIVA AI SENSI DEL CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI

(articolo 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e successive modificazioni)

I dati sopra riportati sono acquisiti esclusivamente al fine della concessione dei permessi richiesti e verranno utilizzati, con modalità anche automatizzate, solo per tale scopo ai sensi D. Lgs. n. 196 del 30/06/2003; il conferimento dei dati è obbligatorio ed il rifiuto di fornire gli stessi comporta l'impossibilità di dare corso a quanto richiesto.

Il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Ferrara; il/la responsabile del Trattamento è il/la Dirigente del Servizio Personale.

I dati verranno comunicati ad altri soggetti pubblici solo nei casi previsti dalla vigente normativa.

L'interessato ha diritto di ottenere l'aggiornamento, la rettificazione, l'integrazione dei dati e la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, nonché di opporsi, per motivi legittimi, al trattamento dei dati personali. In caso di opposizione, si cesserà di dar corso al beneficio richiesto

Ferrara, _____

Per presa visione, il/la dichiarante, _____

Visto.

Ferrara, _____

Il Dirigente _____

Visto, si autorizza, fermo restando la produzione di idonea documentazione giustificativa per la tipologia del permesso richiesto.

Il Dirigente di Settore/Servizio/Responsabile di U.O.