

Dati del dipendente

Codice Fiscale:

Cognome:

Nome:

Data di nascita:

Giorno  Mese  Anno

Stato di nascita:

Comune di nascita:

Dati Permesso

Data permesso:

Giorno  Mese  Anno

Ora inizio:

Ora  Minuto

Ora fine:

Ora  Minuto

Categoria

Qualifica

Data Protocollo

Giorno  Mese  Anno

N° Protocollo

Sigla Sindacato:

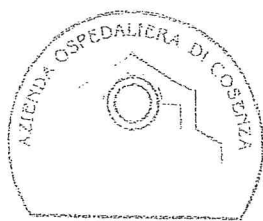
Regione:

Provincia:

Comune:

Recapito telefonico personale cell.:	<input type="text"/>
Indirizzo:	<input type="text"/>
Indirizzo e-mail:	<input type="text"/>

\*Il presente modello va compilato in tutte le sue parti allegando la richiesta di convocazione ed inviando entro 48 ore all'Ufficio del Personale G.R.U. alla c.a. del Sig. Esposito, n° fax 0984/681651



## Istituti Sindacali

- Distacchi sindacali Retribuiti
- Permessi cumulati sotto forma di Distacchi
- Permessi sindacali Retribuiti per l'Espletamento del Mandato
- Permessi sindacali Retribuiti per le Riunioni di Organismi Direttivi Statutari
- Permessi sindacali Non Retribuiti
- Permessi sindacali Retribuiti per l'Espletamento del Mandato RSU
- Permessi sindacali Non Retribuiti RSU
- Aspettative sindacali Non Retribuite