

Al Direttore del
Conservatorio

Il/La sottoscritto/a _____ ; _____

in servizio presso questa Amministrazione in qualità di _____ ^ _____

con contratto di lavoro a tempo (1): Ddeterminato ^indeterminato

CHIEDE

Ai sensi dell'art. 10 del CCNL AFAM del.16.02.2005, come modificato dall'art. 4 del CCNL AFAM 04.08.2010,
di fruire di n. _____ ore di permesso retribuito per motivi personali o familiari per il giorno

Allega la seguente documentazione: _____

O/Si riserva di allegare la documentazione giustificativa la rientro in servizio.

Q Ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000, dichiara che _____ ;

----- , ----- , ----- , ----- x^A.

Il/La sottoscritto/a è consapevole che:

è soggetto/a alle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia qualora rilasci dichiarazioni mendaci, formi o faccia uso di atti falsi o esibisca atti contenenti dati non più rispondenti a verità (art. 76 tttl.-R. 445/2000); decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dcniarazione **non** veritiera qualora dal controllo effettuato dall'Amministrazione emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione (artt. 71 e 75 D.P.R. 445/2000)

Luogo e data, _____

Il/La dipendente

(*) Da sottoscrivere in presenza del dipendente addetto oppure sottoscrivere e allegare copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore, in caso di documento non più valido il dipendente deve dichiarare, nella fotocopia dello stesso, che i dati in esso contenuti non hanno subito variazioni dalla data di rilascio (art. 38 D.P.R. 445/2000)

Si autorizza/non si autorizza il

Direttore

(1) barrare la voce che interessa