|  |  |
| --- | --- |
|  | PROVINCIA DI VITERBO |

*Viterbo, / / .*

***Al Dirigente del Settore***

# SEDE

*Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in servizio presso l’U.O.C./U.O.S. Settore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Ufficio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con la qualifica di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Cat ), secondo quanto stabilito dall’art. 31 del CCNL 21/05/2018, chiede che gli vengano concessi, n. 3 giorni da fruire entro 7 giorni lavorativi dalla data dell’evento luttuoso dal / / al / / per* ***LUTTO****:*

*Allega certificazione*

***Firma del Richiedente***

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***nulla osta***

***Il Responsabile del Servizio***

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***VISTO : Si autorizza***

***IL DIRIGENTE***

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***