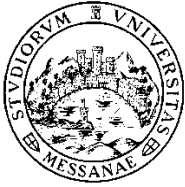


Modulo finalizzato alla richiesta preventiva di permessi sindacali
(da inviare via fax allo 090/6768333)



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI
MESSINA

Alla Direzione del Personale ed AA. GG.
Area AA. GG. e Relazioni Sindacali
Settore Relazioni Sindacali
SEDE
Al Responsabile della rilevazione

presenze _____
(della struttura di appartenenza)
SEDE

Oggetto: *Richiesta fruizione - distacchi - aspettative - permessi sindacali - anno _____*

I sottoscritt_ _____ nat_ a _____ prov. (____) n. matr. _____
cod. fisc.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 ctg./ruolo _____ in qualità di dirigente della
O.S. _____ componente R. S. U. in servizio presso _____
_____ chiede di essere autorizzato a fruire in data _____

dalle ore ____ alle ore ____ (specificare anche i minuti) di:

- distacco sindacale
- permesso cumulato sotto forma di distacco
- aspettative sindacali non retribuite
- permesso sindacale non retribuito
- partecipazione alle riunioni di organismi direttivi statutari
- espletamento del mandato

I sottoscritt_ dichiara che in detta data il proprio profilo orario prevede n. ____ ore di servizio).

Data _____ Firma del richiedente _____

Dichiarazione a cura del Rappresentante locale dell'O. S..

Il sottoscritto, rappresentante locale dell'O. S. _____, tenuto conto del contingente annuale di permessi sindacali, autorizza la fruizione del permesso sindacale come sopra specificato.

Data _____ Firma del rappresentante locale dell'O. S. _____

Dichiarazione a cura del Responsabile della struttura

Il sottoscritto _____, in qualità di Responsabile della struttura _____, tenuto conto che l'art. 10, c. 6, del C. C. N. Q. del 7 agosto 1998 e successive modificazioni ed integrazioni dispone che "***nell'utilizzo dei permessi sindacali deve comunque essere garantita la funzionalità dell'attività lavorativa della struttura di appartenenza del dipendente***" dichiara:

- che nulla osta alla fruizione del suddetto permesso sindacale
- di non poter rilasciare nulla-osta alla fruizione del suddetto permesso sindacale per la seguente motivazione:

Data _____ Il Responsabile della struttura _____