



**AREA AFFARI GENERALI e RELAZIONI SINDACALI**  
**MODULO ASSENZE NEI GIORNI di SCIOPERO**

NOME della  
STRUTTURA \_\_\_\_\_

**PERSONALE<sup>(\*)</sup> ASSENTE PER MOTIVI  
DIVERSI DALLO SCIOPERO**

in data \_\_\_\_\_

(\*) Tutto il personale in servizio presso **Università** e **A.O.U.** ad esclusione del personale UNILAV

<b>RUOLO DI APPARTENENZA</b>	<b>NUMERO DI UNITA' DI PERSONALE ASSENTE</b>
<b>Dirigente</b>	N° ____
<b>Tecnico- Amministrativo</b>	N° ____
<b>Docente</b>	N° ____
<b>Ricercatore</b>	N° ____
<b>TOT.</b>	N° ____

(Compilare i campi in giallo)

**NB: il MODULO va compilato ed inviato all'indirizzo e-mail: [settorerelazionisindacali@unime.it](mailto:settorerelazionisindacali@unime.it)**

Per dubbi o chiarimenti rivolgersi **AL SETTORE RELAZIONI SINDACALI AREA AFFARI GENERALI e RELAZIONI SINDACALI:**

Tel. 090.6768871- 090.6768742; e-mail: [settorerelazionisindacali@unime.it](mailto:settorerelazionisindacali@unime.it)