

Richiesta astensione facoltativa per malattia del bambino da 3 a 8 anni

Ai sensi dell'art. 47 comma 2 del D.lgs 151/2001

Al Sindaco del Comune di Settimo Milanese

Piazza degli Eroi, 5
20019 Settimo Milanese
Fax 02.33509630

Il sottoscritto _____ (cognome – nome)
Residente in _____ (comune) _____ (c.a.p.) Prov. _____
Via/piazza _____ n° _____ Tel. _____
cell. _____ e-mail _____
dipendente di questa Amministrazione Comunale in qualità di _____
cat. _____

CHIEDE

Ai sensi dell'art. 47 – comma 2 del D.lgs 151/2001, di assentarsi dal lavoro per assicurare le cure al __ propr __ figli __ _____, nat_ il _____ a _____, nel periodo dal _____ al _____, come da certificato allegato.

Il/la sottoscritt__ dichiara, sotto la propria responsabilità che il coniuge non usufruisce dello stesso diritto nel medesimo periodo.

Settimo Milanese, _____ Il Richiedente _____
(firma per esteso e leggibile)

Si informa il Richiedente, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003, che i dati comunicati formano oggetto di trattamento da parte del Comune di Settimo Milanese, nel rispetto della normativa citata. Il trattamento verrà effettuato per l'evasione della presente richiesta e per gli altri scopi consentiti dalla legge, anche attraverso l'ausilio di strumenti elettronici, in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi. Il Richiedente potrà esercitare in qualsiasi momento i diritti di cui all'articolo 7 del D. Lgs. 196/2003.



Comune di
Settimo Milanese



Sistema di Gestione Qualità
UNI EN ISO 9001:2015
N° GRTI-318-QC



P03 – revisione n.0 del 18.1.2019 - 6-RU-06