



Ufficio Relazioni Sindacali e
Trattamento Accessorio
Fax 0812537758

RICHIESTA DI FRUIZIONE DI PERMESSO SINDACALE PER PARTICIPAZIONE A RIUNIONE DI ORGANISMO DIRETTIVO STATUTARIO (ai sensi del combinato disposto dell'art. 13 CCNQ 04.12.2017 e dell'art. 5 CCNQ 19.11.2019).

Sezione A

Il/La sottoscritto/a
in qualità di dirigente dell'O.S. matricola
c.f. Categoria in servizio presso:

- Ripartizione e Uffici afferenti; Dipartimento Universitario; Scuola ; Altra Struttura;
 Struttura Universitaria e Struttura Assistenziale; Struttura Assistenziale.

(Struttura)

chiede di essere autorizzato/a ad usufruire di un permesso sindacale in data.....
dalle alle per un totale di per partecipazione
a riunione di organismo direttivo statutario e nello specifico:

.....-

In tale giornata il profilo orario del/della sottoscritto/a prevede n° ore di servizio ed è articolato
come segue

Firma del/della richiedente

.....

Sezione B

Il/la sottoscritto/a, rappresentante dell'O.S., autorizza
la fruizione del permesso sindacale di cui sopra.

Data

Firma del/della
Rappresentante locale dell'O.S. (ovvero nazionale, ecc.)

.....

(I PARTE – RISERVATA AL RESPONSABILE DELLA STRUTTURA UNIVERSITARIA IN CUI PRESTA SERVIZIO IL DIRIGENTE SINDACALE)

Il/La sottoscritto/a, in qualità di Responsabile della struttura

- vista l'unità richiesta di fruizione di permesso sindacale presentata dal sig.;
- tenuto conto che, ai sensi del combinato disposto dell'art. 13, comma 3, del CCNQ 04/12/2017, che rimanda *in toto* al precedente art.10, comma 7, e dell'art. 5 del CCNQ 19.11.2019, è stabilito che *“nell'utilizzo dei permessi sindacali deve comunque essere garantita la funzionalità dell'attività lavorativa della struttura o unità operativa - comunque denominata - di appartenenza del dipendente”*:

- dichiara che nulla-osta alla fruizione del suddetto permesso sindacale.
- dichiara l'impossibilità di poter rilasciare nulla-osta alla fruizione del suddetto permesso sindacale per la seguente motivazione:

Data _____

IL/LA RESPONSABILE DELLA STRUTTURA UNIVERSITARIA
(Timbro e firma)

(II PARTE – RISERVATA AL RESPONSABILE DELLA STRUTTURA ASSISTENZIALE IN CUI PRESTA SERVIZIO IL DIRIGENTE SINDACALE)

Il/La sottoscritto/a, in qualità di Responsabile della struttura.....

- vista l'unità richiesta di fruizione di permesso sindacale presentata dal sig.;
- tenuto conto che, ai sensi del combinato disposto dell'art. 13, comma 3, del CCNQ 04/12/2017, che rimanda *in toto* al precedente art.10, comma 7, e dell'art. 5 del CCNQ 19.11.2019, è stabilito che *“nell'utilizzo dei permessi sindacali deve comunque essere garantita la funzionalità dell'attività lavorativa della struttura o unità operativa - comunque denominata - di appartenenza del dipendente”*:

- dichiara che nulla-osta alla fruizione del suddetto permesso sindacale.
- dichiara l'impossibilità di poter rilasciare nulla-osta alla fruizione del suddetto permesso sindacale per la seguente motivazione:

Data _____

IL/LA RESPONSABILE DELLA STRUTTURA ASSISTENZIALE
(Timbro e firma)