

**Azienda Ospedaliera "Ospedali Riuniti Marche Nord"
Alla U.O.C. Gestione ed Amministrazione Risorse Umane**

Permessi retribuiti ai sensi dell'art. 24 comma 1) D.L. 18/2020

"Il numero di giorni di permesso retribuito di cui all'art. 33, comma 3, della Legge 5 febbraio 1992, n. 104, è incrementato di ulteriori dodici giornate usufruibili nei mesi di marzo e aprile 2020."

____ I _____ sottoscritt _____ matricola _____

In servizio presso la S.O.D./Servizio _____

con qualifica di _____

già autorizzato alla fruizione dei permessi Legge 104/92,

chiede

di usufruire di permesso retribuito ai sensi della normativa in oggetto citata:

- o per il giorno _____
- o per i giorni _____
- o per il giorni dal _____ al _____

Data _____

Il Richiedente

**Si autorizza
Il Direttore della UOC/Il Coordinatore**

(timbro e firma)

Data _____

**Non si autorizza
per esigenze organizzative aziendali**

motivazione: _____

Il Direttore della UOC/Il Coordinatore

(timbro e firma)