PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO

Struttura

Dislocazione

Al Dirigente

Il sottoscritto _____ matr. ☐☐☐☐☐

chiede di fruire del/i seguente/i permesso/i previsti dall'Accordo collettivo provinciale quadro sulle modalità di utilizzo dei distacchi, aspettative e permessi sindacali, in base alla preventiva comunicazione fornita all'Amministrazione dall'Organizzazione sindacale di appartenenza:

1) PERMESSO SINDACALE RETRIBUITO N.G. (COD. 1N)
PERMESSO SINDACALE NON RETRIBUITO PER PARTECIPAZ. A TRATTATIVE E CONVEGNI (COD. 1R)

per il giorno _____,
dalle ore _____ alle ore _____
giornata intera
mattino
pomeriggio

2) PERMESSO SINDACALE RETRIBUITO PER TRATTATIVE NEGOZIALI (COD. 1H)
per il giorno _____
dalle ore _____ alle ore _____
giornata intera
mattino
pomeriggio
Trattativa negoziale convocata da_____ con oggetto

_____

3) PERMESSO SINDACALE RETRIBUITO PER RIUNIONI DI ORGANISMI DIRETTIVI STATUTARI (COD. 1Q)
per il giorno _____
dalle ore _____ alle ore _____
giornata intera
mattino
pomeriggio

Per autorizzazione: IL DIRIGENTE

_____

_____
(data)

FIRMA DEL DIPENDENTE

_____