

Spett.le
Azienda pubblica di servizi alla persona
"OPERA PIA COIANIZ"
Via P. Coianiz, n. 8
33017 TARENTO

OGGETTO: richiesta di aspettativa senza retribuzione (art. 12 C.C.N.L. Sanità 20.09.2001)

Il/La sottoscritto/a
nato a, il,
dipendente dell' "Opera Pia Coianiz" in qualità di

CHIEDE

a codesta Azienda di poter usufruire di un periodo di aspettativa senza retribuzione e senza decorrenza dell'anzianità, dal _____ al _____ per:

per un periodo massimo di 6 mesi se assunto presso azienda ovvero ente del medesimo comparto ovvero diverso, con rapporto di lavoro a tempo indeterminato a seguito di vincita di pubblico concorso per la durata del periodo di prova (c. 8 lett. a):
presso: _____,
di _____;

per tutta la durata del contratto di lavoro a termine se assunto presso altra azienda o ente del comparto, ovvero in altre pubbliche amministrazioni di diverso comparto, o in organismi della Unione Europea, con rapporto di lavoro ed incarico a tempo determinato (c. 8 lett. b):
presso: _____,
di _____;

per la durata di 2 anni e per una sola volta nell'arco della vita lavorativa per gravi e documentati motivi familiari - ai sensi - art. 4, commi 2 e 4, legge 53/2000 e Regolamento Interministeriale 21/07/2000 n. 278 - (c. 8 lett. c)), motivazione:

esigenze personali o di famiglia (per una durata complessiva di 12 mesi in un triennio):

comprovati motivi personali o di famiglia (c. 1), motivazione: _____

per l'educazione e l'assistenza dei figli fino al sesto anno di età (c. 5)

.....
(data)

.....
(firma del dipendente)