Provincia di BARLETTA – ANDRIA – TRANI
Piazza Umberto I – 76123 - ANDRIA
CF: 81001210723 - P.IVA: 00956770721
Tel. 0883/290306 - Fax. 0883/290225
Settore Programmazione Economico Finanziaria-Tributi-
Politiche Comunitarie-Partecipazioni Societarie-Risorse Umane

Al Sig. Dirigente del Servizio Risorse Umane

Al Sig. Dirigente del Settore N._____

LORO SEDI

Oggetto: Permesso orario retribuito per dipendenti amministratori (art. 40 del CCNL del (2016-2018).

Il/la sottoscritto/a: _____, nato/a a_____
il_____e residente in_____alla
Via_____Settore_____
_____matricola n._____

COMUNICA

di usufruire del permesso orario retribuito spettante a norma di legge per partecipare_____.
La mia partecipazione è dovuta in quanto rivesto il ruolo di:
Componente Organo esecutivo del seguente Ente_____
Presidente del Consiglio_____
Presidente del gruppo provinciale_____
Presidente del gruppo consiliare_____ Comune con popolazione superiore ai 15.000 abitanti;
Comunico che mi assenterò dalle ore_____ alle ore_____, per un totale di ore_____, dichiarando altresì di non aver superato il **limite massimo mensile di 24 ore lavorative (48 per i sindaci, presidenti di provincia, sindaci metropolitani, presidenti di comunità montane e presidenti dei consigli provinciali e dei comuni con popolazione superiore ai 30.000 abitanti).**
Al rientro in servizio presenterò apposita documentazione comprovante la mia partecipazione alla riunione per la quale si richiede il presente permesso.
A tal fine si allega alla presente la comunicazione di nomina alla carica sopra indicata.

Andria,_____ Firma

_____