



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 Dirigente del Settore n. _____

Al Dirigente del Servizio Risorse Umane

LORO SEDI

OGGETTO: Richiesta permessi retribuiti per particolari motivi personali o familiari 3 giorni o n°18 ore annuali (art. 32 CCNL 2016 - 2018) .

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il _____
e residente in _____, dipendente di questa Amministrazione, con profilo professionale di _____, categoria _____, Settore _____ matricola n. _____

CHIEDE

di usufruire del permesso retribuito spettante a norma di legge per il giorno/i _____ o
n. ore _____ del giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____, :

FIRMA _____

data, li _____

**VISTA LA RICHIESTA, SI AUTORIZZA
IL DIRIGENTE**
