



Provincia di BARLETTA – ANDRIA – TRANI  
Piazza Umberto I –  
CF: 81001210723 - P.IVA: 00956770721  
Tel. 0883/290318 - Fax. 0883/290225

**SETTORE PERSONALE e ORGANIZZAZIONE**

Al Sig. Dirigente  
del Settore Personale

Al Sig. Dirigente  
del Settore \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
LORO SEDI

**Oggetto: Permesso orario retribuito per dipendenti amministratori (art. 79 D.Lgs. 267/2000).**

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.



*Provincia di BARLETTA – ANDRIA – TRANI*

*Piazza Umberto I –*

*CF: 81001210723 - P.IVA: 00956770721*

*Tel. 0883/290318 - Fax. 0883/290225*

***SETTORE PERSONALE e ORGANIZZAZIONE***

A tal fine si allega alla presente la comunicazione di nomina alla carica sopra indicata.

Andria, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_