



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: Richiesta di permesso retribuito per matrimonio (art. 19, comma 3, CCNL 6/7/1995).

Il/la sottoscritto/a: _____, nato/a in _____
il _____ e residente in _____ alla
Via _____ Settore _____
_____ Badge n. _____

CHIEDE

di poter fruire del permesso retribuito per matrimonio per n. 15 giorni (massimo) consecutivi dal _____ al _____.

Il/la sottoscritto/a si impegna a presentare a rientro in servizio certificato di matrimonio o in alternativa dichiarazione sostitutiva ai sensi del d.lgs. 445/2000 dell'avvenuta celebrazione del matrimonio con indicazione della data dello stesso.

Andria, _____
