

Richiesta astensione facoltativa per malattia del bambino da 3 a 8 anni

Ai sensi dell'art. 47, comma 2 del D.Lgs 151/2001

Al Sindaco del Comune di Settimo Milanese

Piazza degli Eroi, 5

20019 Settimo Milanese

e-mail: protocollo@comune.settimomilanese.mi.it

Pec protocollo@postacert.comune.settimomilanese.mi.it

Il sottoscritto _____ (cognome – nome)

Residente in _____ (comune) _____ (c.a.p.) Prov. _____

Via/piazza _____ n° _____ Tel. _____

cell. _____ e-mail _____

pec _____

dipendente di questa Amministrazione comunale in qualità di _____

cat. _____

CHIEDE

Ai sensi dell'art. 47, comma 2 del D.Lgs 151/2001, di assentarsi dal lavoro per assicurarle cure al/alla proprio/a figlio/a _____, nato/a a _____ il _____, nel periodo dal _____ al _____, come da certificato allegato.

Il/la sottoscritto/a dichiara, sotto la propria responsabilità che il coniuge non usufruisce dello stesso diritto nel medesimo periodo.

Settimo Milanese, _____

Il Richiedente _____
(firma per esteso e leggibile)

Si informa che i dati personali acquisiti vengono trattati ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei dati o, più brevemente, GDPR) e del Codice in materia di protezione dei dati personali e sue successive modifiche e integrazioni (D.Lgs. 196/03 da ultimo aggiornato dal D.Lgs. 101/18) nonché dai provvedimenti emanati dall'Autorità Garante.

L'informativa estesa relativa al trattamento dati personali effettuato è disponibile presso la sede del Titolare ovvero nella sezione Privacy raggiungibile attraverso il link <https://comune.settimomilanese.mi.it/privacy/>



Comune di
Settimo Milanese



Sistema di Gestione Qualità
UNI EN ISO 9001:2015
N° GITI-319-QC



P03 – revisione n. 2 del 26.11.2021 6-RU-06