**CGM-SA**

AL DIRETTORE GENERALE

DELL’UNIVERSITA’ DEGLI STUDI DI MILANO

Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ matr.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in servizio presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(tel:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ) chiede, ai sensi dell’articolo 32 del Contratto Collettivo Nazionale

di Lavoro stipulato il 16.10.2008, un

**CONGEDO NON RETRIBUITO PER DOCUMENTATI E GRAVI MOTIVI DI FAMIGLIA**

per il periodo dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

riguardante i soggetti sotto indicati:

1. **🞏** coniuge (anche legalmente separato) o del convivente,
2. **🞏** parente entro il secondo grado (**🞏** genitori, **🞏** figli, **🞏** fratelli, **🞏** nonni, **🞏** nipoti dei nonni);
3. **🞏** affini di primo grado (suoceri, generi, nuore);
4. **🞏** affine entro il terzo grado portatore di handicap (anche non convivente),

**e per i gravi motivi sotto elencati:**

A) **🞏** le necessità familiari derivanti dal decesso di una delle persone sopra richiamate;

B) **🞏** le situazioni che comportano un impegno particolare del dipendente o della propria famiglia

nella cura o nell'assistenza delle persone sopra indicate;

C) **🞏** le situazioni di grave disagio personale, ad esclusione della malattia, nelle quali incorra il

dipendente medesimo;

D**)** **🞏** le situazioni, riferite ai soggetti di cui sopra, ad esclusione del richiedente, derivanti da una

delle seguenti patologie:

d1) **🞏** patologie acute o croniche che determinano temporanea o permanente riduzione o perdita della

autonomia personale, ivi incluse le affezioni croniche di natura congenita, neoplastica, infettiva, dismetabolica, post-traumatica, neurologica, neuromuscolare, psichiatrica, derivanti da dipendenze, a carattere evolutivo o soggette a riacutizzazioni periodiche;

d2) **🞏** patologie acute o croniche che richiedono assistenza continuativa o frequenti monitoraggi clinici,

ematochimici e strumentali;

d3) **🞏** patologie acute o croniche che richiedono la partecipazione attiva del familiare nel trattamento

sanitario;

d4) **🞏** patologie dell'infanzia e dell'età evolutiva aventi le caratteristiche di cui ai precedenti numeri 1, 2 e 3 o per i quali il programma terapeutico e riabilitativo richiede il coinvolgimento dei genitori o del soggetto che esercita la potestà.

Tale domanda è motivata \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allegati: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il congedo può essere utilizzato per un periodo continuativo o frazionato, non superiore a due anni nell'arco della vita lavorativa e si cumula con il congedo non retribuito per documentati motivi di studio.

**Il dipendente non può usufruire continuativamente di due periodi non retribuiti di congedo, anche richiesti per motivi diversi, se tra essi non intercorrano almeno quattro mesi di servizio attivo.**

Milano, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PARERE DEL RESPONSABILE DELLA STRUTTURA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(timbro e firma leggibile)