



Al Direttore Generale

MODULO RICHIESTA FERIE SOLIDALI

Il/La sottoscritto/a _____

In servizio presso _____ matricola _____

CHIEDE

di fruire di n. ____ giorni di ferie e/o festività soppresse solidali ai sensi dell'art 46 del CCNL 2016-2018, nel periodo:

dal _____ al _____

Dichiara di dover prestare assistenza al/alla figlio/a minore:

Cognome _____ Nome _____ Nato/a il _____

che necessita di cure costanti, come si evince dalla documentazione medica allegata e rilasciata da idonea struttura sanitaria pubblica o convenzionata.

La fruizione di tali giornate è condizionata all'esaurimento delle giornate di ferie o di festività soppressa spettanti al dipendente, nonché dei permessi per particolari motivi personali e/o familiari.

Per ciascuna domanda potranno essere richiesti un numero di giorni pari o inferiore a 30.

Il/la sottoscritto/a è consapevole che:

- è soggetto/a alle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia qualora rilasci dichiarazioni mendaci, formi o faccia uso di atti falsi od esibisca atti contenenti dati non più rispondenti a verità (articolo 76 del D.P.R. 445/2000);*
- decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera qualora dal controllo effettuato dall'Amministrazione emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione (artt. 71 e 75 D.P.R. 28.12.2000, n. 445).*

Data _____

Firma _____