

Richiesta permesso retribuito per lutto

(Per personale comparto Funzioni Centrali art. 24 CCNL 2019 - 2021)

(Per personale comparto scuola a tempo indeterminato art.15, comma 1 del CCNL 29.11.2007)

- AL DIRIGENTE
dell'Ufficio **X**
A.T. di Ravenna

Il/la sottoscritto/a

in servizio presso codesto Ufficio in qualità di:

CHIEDE

di poter usufruire di un permesso retribuito per lutto per il decesso del

(specificare il grado di parentela)

per i seguenti giorni:

dal

al

gg.

Si allega :

autocertificazione ai sensi del DPR 445 del 2000
certificato di morte

Luogo

Data

FIRMA

IL DIRIGENTE

visto

--

**Autocertificazione e dichiarazione sostitutiva di atto notorio
rese in relazione alla domanda di permesso per lutto**

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____ a conoscenza delle
conseguenze penali cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace, come previsto dall'art.
76 del D.P.R.28.12.2000 n. 445, e consapevole che decadrà da ogni beneficio eventualmente
conseguito da provvedimenti adottati sulla base di dichiarazioni non veritiere, come previsto dall'art.
75 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445.

Dichiara

1) che il sig./la sig.ra _____ è deceduto/a
in data _____ nel Comune di _____

2) che tra il predetto/la predetta e il sottoscritto/la sottoscritta vi era il seguente rapporto di
parentela/affinità: _____

Luogo

Data

FIRMA