

**Permesso retribuito per espletamento mandato amministratore locale
(art. 20 comma 4 l.r. 30/2000)**

AL RESPONSABILE DEL

S E D E

ALL'UFFICIO RILEVAZIONE PRESENZE

S E D E

Il sottoscritto _____ dipendente di ruolo di questa Azienda con
la qualifica di _____, matr. _____, in atto in servizio
presso il _____,

C O M U N I C A

che, nella qualità di _____ del _____ di
_____, in data _____, ha fruito, ai sensi dell'art. 20 comma 4
della l.r. 30/2000, di ore _____ di permesso retribuito per espletamento del mandato,
come da certificazione allegata.

(data)

(firma)

(riservato all'Ufficio Rilevazione Presenze)

ore fruito nel mese : _____

ore residue da fruire : _____

L'IMPIEGATO ADDETTO
