

**Permesso non retribuito per espletamento mandato amministratore locale  
(art. 20 comma 6 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 6 della  
l.r. 30/2000, di ore \_\_\_\_\_ di permesso non retribuito per espletamento del mandato,  
come da certificazione allegata.

\_\_\_\_\_  
(data)

\_\_\_\_\_  
(firma)

\_\_\_\_\_  
(riservato all'Ufficio Rilevazione Presenze)

ore fruito nel mese : \_\_\_\_\_

ore residue da fruito : \_\_\_\_\_

L'IMPIEGATO ADDETTO

\_\_\_\_\_