

Spettabile

Intesa Sanpaolo Group Services
Ufficio Amministrazione del Personale
Via Nizza 262/2 - Lingotto
10126 Torino

Oggetto: trasmissione della documentazione attestante la prestata assistenza al familiare portatore di handicap grave residente in Comune con distanza superiore a 150 km

Il/La sottoscritto/a:

| | | | |
|------------|--|-----------------|------------------|
| Cognome | | Nome | |
| Società | | C.I.D.(*) | |
| codice UOG | | descrizione UOG | telefono ufficio |

(*) reperibile nel cedolino paga

a seguito dell'utilizzo dei permessi retribuiti previsti dall'art. 33, comma 3, L. n. 104/92 per assistere il proprio familiare, trasmette, in allegato, la seguente documentazione:

| Data | Giustificativo allegato (es. biglietto aereo, treno, autobus, ecc...) |
|------|--|
| | |
| | |
| | |

.....
DATA e FIRMA

