

Spettabile
Intesa Sanpaolo

.....
.....

Oggetto: Richiesta congedo retribuito per lavoratori mutilati ed invalidi civili

Il/La sottoscritto/a:

Cognome		Nome	
Società			C.I.D.(*)
codice UOG		descrizione UOG	Telefono ufficio

(*) reperibile nel cedolino paga

CHIEDE

☐ di fruire del congedo retribuito per lavoratori mutilati ed invalidi civili

dal al

A tal fine allega la richiesta del medico convenzionato con il Servizio Sanitario Nazionale/appartenente ad una struttura sanitaria pubblica dalla quale risulta la necessità della cura in relazione alla propria infermità invalidante riconosciuta.

Il/La sottoscritto/a si impegna a produrre, al rientro in servizio, la documentazione idonea ad attestare l'avvenuta sottoposizione alle cure.

.....
DATA E FIRMA DEL RICHIEDENTE

Visto,
il Responsabile della UOG
