

Spettabile  
Intesa Sanpaolo  
.....  
.....

Il/La sottoscritto/a:

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

(\*) reperibile nel cedolino paga

CHIEDE

di fruire del permesso non retribuito ai sensi dell'art. 17, comma 5, D. Lgs. n. 198/06

dal giorno ..... al giorno.....

per il giorno ..... dalle ore .....alle ore.....

per lo svolgimento del mandato di consigliere di parità nazionale.

Il/La sottoscritto/a si impegna a produrre, al rientro in servizio, l'attestazione rilasciata dall'Ente locale comprovante l'effettivo impegno svolto per l'espletamento del mandato.

.....  
DATA E FIRMA DEL RICHIEDENTE

Visto  
il Responsabile della UOG

\_\_\_\_\_