

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 retribuito ai sensi dell'art. 17, comma 1, D. Lgs. n. 198/06

dal giorno al giorno.....

per il giorno dalle orealle ore.....

per lo svolgimento del mandato di:

consigliere di parità nazionale/regionale

consigliere di parità di città metropolitana o di ente territoriale di area vasta

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
