



PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO



Struttura

Dislocazione

Data, _____

Il/la sottoscritto/a matr.
 appartenente al Servizio, autorizzato/a a fruire dei benefici di
 cui all'art. 33 della legge 5 febbraio 1992, n. 104,

c h i e d e

"permesso art. 33, L. 104/1992" (cod. 7C) per il mese di _____, per (nome e
 cognome parente assistito e grado di parentela) _____
 con le seguenti modalità:

1. GIORNI LAVORATIVI INTERI

| DATA DI FRUIZIONE | NUMERO GIORNI LAVORATIVI |
|-------------------|--------------------------|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

2. ORE GIORNALIERE*

| DATA DI FRUIZIONE | ORE GIORNALIERE RICHIESTE (DALLE ALLE) | TOTALE ORE |
|--------------------------------|---|------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| COMPLESSIVE ORE MENSILI | | |

FIRMA DEL/DELLA DIPENDENTE

Per presa visione IL/LA DIRIGENTE

Trento, _____



PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO



Struttura

Dislocazione

*Al Servizio
per il Personale
SEDE*

Data, _____

OGGETTO: **FRUIZIONE PERMESSI MENSILI ART. 33 LEGGE N. 104/1992**

Si attesta che il/la sig./a _____ nel mese di _____ ha fruito di:

n. giorni intere per permesso retribuito art. 33 Legge n. 104/1992

n. ore per permesso retribuito art. 33 Legge n. 104/1992.

IL/LA DIRIGENTE

AUTODICHIARAZIONE SOLO PER IPOTESI DI COTITOLARITÀ*

Il/la sottoscritto/a _____
dichiara inoltre che il/la/i Sig./a/i _____,
_____ (indicare il grado di parentela) cotitolare dei benefici Leg. 104/92 dipendente
presso _____, nel mese di _____:

non ha usufruito di giorni od ore di permesso di cui all'art. 33 della legge in parola

oppure

ha usufruito di giorni _____ e ore _____ e che i permessi Legge 104/92 mensilmente spettanti al
cotitolare sono pari a (n. ore /n. giorni) _____

FIRMA DEL/DELLA DIPENDENTE **

* L'autodichiarazione deve essere **obbligatoriamente** resa nel caso di **cotitolarità** dei benefici di cui all'art. 33, legge 104/92 con altro parente o affine.

** Se il modulo viene presentato direttamente all'Ufficio competente, la firma va posta in presenza del dipendente addetto e non va autenticata, mentre se il modulo viene inviato per posta o per fax o consegnato tramite una terza persona, lo stesso deve essere firmato ed inviato unitamente alla copia fotostatica di un documento d'identità.