



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Ospedaliero - Universitaria di Modena

Servizio Unico Gestione Economico-Operativa del Personale

MODULO DI RICHIESTA PERMESSO PER I COMPONENTI DEL SEGGIO ELETTORALE

(Legge n. 53/90)

Oggetto: Richiesta di permesso retribuito per i componenti del seggio elettorale e di riposo compensativo.

Il/la Sottoscritto/a _____ matricola _____

in servizio presso _____

con qualifica _____

E-mail (non aziendale) _____ Telefono/Cellulare _____

COMUNICA

che è stato nominato (presidente, scrutatore, rappresentate di lista) alle prossime elezioni (politiche, europee, amministrative, referendum) che si terranno nelle seguenti date:

____ / ____ / ____;

____ / ____ / ____;

____ / ____ / ____.

CHIEDE

ai sensi della Legge del 21/3/90 n. 53 il permesso per partecipare a tutte le operazioni relative alle suddette elezioni e di poter fruire del **riposo compensativo** nei seguenti **giorni concordati con il Responsabile**:

____ / ____ / ____;

____ / ____ / ____.

N.B.: sono recuperabili le giornate di sabato e domenica se l'orario di servizio settimanale è distribuito su 5 giorni (dal lunedì al venerdì), oppure soltanto la domenica se l'orario di servizio settimanale è articolato su 6 giorni.

La presente richiesta deve essere inviata all'e-mail pers.uffpresenze@aou.mo.it allegando l'ATTESTAZIONE DI PARTECIPAZIONE AI SEGGI ELETTORALI rilasciata dal Presidente del seggio.

Luogo e data _____

Firma _____

Visto del Responsabile _____