

**Alla U.O.C. Gestione e Sviluppo
Risorse Umane**

e, p. c. Servizio di afferenza (specificare)

Oggetto: Richiesta aspettativa senza retribuzione e decorrenza anzianità, per attività privata – ex art. 18 Legge 04 Novembre 2010 n. 183.

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a
a _____ (____),
il _____, e residente a _____ (____)
Via _____ n. _____, CAP _____,

dipendente presso codesto Policlinico a

tempo pieno ed indeterminato,
in qualità di _____;
presso il servizio di _____ n. tel. servizio _____.

tempo pieno ed indeterminato in prova
in qualità di _____;
presso il servizio di _____ n. tel. servizio _____.

dal _____ con contratto stipulato in data _____

*chiede con la presente di poter usufruire di un periodo di **ASPETTATIVA DAL SERVIZIO** senza retribuzione e decorrenza dell'anzianità per attività privata – ex art. 18 Legge 04 Novembre 2010 n. 183.*

per **MESI** _____ a decorrere dal _____ e fino al _____.

Distinti saluti

Data ____ / ____ / _____

In fede

A tale scopo allega: _____

Recapito presso il quale inviare eventuali comunicazioni:

Via _____ n. _____,

CAP _____ Luogo _____ Pr. _____.

Tel. _____.

