

POLICLINICO TOR VERGATA

Roma, li _____

Al Direttore

U.O.C. Gestione e Sviluppo

Risorse Umane

Al Responsabile/Referente

U.O./Struttura _____

Oggetto: Richiesta assenza non retribuita con la conservazione dell'incarico – art. 33 dell'ACN 17.12.2015 per la disciplina dei rapporti con i medici specialisti e le altre professionalità ambulatoriali.

Il/la sottoscritto/a _____,
nato/a _____ a _____
_____ (___), il _____, e residente a _____
(___) Via _____ n. _____, CAP _____,
medico specialista/professionista titolare di incarico a tempo **indeterminato/determinato*** presso codesta Azienda ai sensi dell'ACN per la disciplina dei rapporti con i medici specialisti e le altre professionalità ambulatoriali nella branca/disciplina di _____ presso la U.O./Struttura di _____ Dipartimento _____ **con inizio incarico dal** _____.

CHIEDE

con la presente, di poter usufruire di un periodo di ASSENZA NON RETRIBUITA – art.33 dell'ACN 17.12.2015 per la seguente motivazione _____ (indicare il comma di riferimento) e per un periodo pari a giorni/mesi _____ a decorrere dal _____ e fino al _____ compreso.

Distinti saluti

In fede

A tale scopo allega la seguente documentazione: _____

**cancellare il tipo di incarico non interessato*

Recapito presso il quale inviare eventuali comunicazioni:

Via _____ n.____,
CAP _____ Luogo _____ Prov. ____.
Tel. _____

U.O.C. GESTIONE E SVILUPPO RISORSE UMANE
Settore: Gestione Personale Medico/Sanitario Convenzionato

SPAZIO RISERVATO AL DIRETTORE/RESPONSABILE DELL'U.O./STRUTTURA

- Si autorizza con la decorrenza indicata dal/dalla titolare di incarico a tempo indeterminato/determinato ai sensi dell'ACN 17.12.2015 senza richiesta di sostituzione.
- Si autorizza c/determinato ai sensi dell'ACN 17.12.2015 solo previa sostituzione.
- Si autorizza con decorrenza diversa da quella indicata dal/dalla titolare di incarico a tempo indeterminato/determinato ai sensi dell' ACN 17.12.2015 per i seguenti motivi:

- Non si autorizza per i seguenti motivi:

Data _____

Il Direttore/Responsabile

Firma e timbro _____