

U.O.C. Gestione e Sviluppo Risorse Umane  
Policlinico Tor Vergata  
Viale Oxford,81  
00133 Roma

Oggetto: Permesso sindacale.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ dichiara che in data  
\_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

usufruisce di permesso sindacale.

(indicare con una croce quale)

- Rsu
- Permesso sindacale per la O.S. \_\_\_\_\_ (ART. 9-10 CCNQ 98)
- Partecipazione a organismi e direttivi statutarî della O.S. (art. 11 CCNQ 98)

Si allega alla presente il foglio di richiesta debitamente autorizzato.

Data,

Firma