



## COMUNE DI SAVIGLIANO

Al Segretario Generale  
o  
al Responsabile del ..... Settore

All'Ufficio "Gestione del Personale"

SEDE

**OGGETTO:** *richiesta ASPETTATIVA NON RETRIBUITA PER MOTIVI PERSONALI O FAMILIARI (art. 11 e 14 C.C.N.L. 14.09.2000)*

Il/la sottoscritto/a ....., in servizio presso il Comune di Savigliano, con contratto a tempo indeterminato e rapporto di lavoro a tempo pieno / parziale .....% di tipo (orizzontale, verticale, misto) in qualità di ..... categoria ....., posizione economica..... Settore .....

### CHIEDE

di usufruire di un periodo di aspettativa non retribuita spettante a norme di legge, per le seguenti motivazioni:.....  
.....  
.....

La presente richiesta verte per il/i seguente/i periodo/i:

dal.....al.....

dal.....al.....

*(si ha diritto massimo di dodici mesi in un triennio, concedibili al massimo in due periodi, anche per motivazioni diverse ma devono intercorrere fra un periodo e l'altro non meno di sei mesi).*

A tal fine, il sottoscritto

### DICHIARA

- di aver già usufruito dei seguenti periodi di aspettativa non retribuita dal.....al.....
- di non aver mai usufruito di periodi di aspettativa non retribuita.

Data.....

Il/la dipendente

Firma.....