



COMUNE DI SAVIGLIANO

Al Segretario Generale
o
al Responsabile del Settore

All'Ufficio "Gestione del Personale"

SEDE

OGGETTO: RIPOSI GIORNALIERI (ALLATTAMENTO PADRE - art. 40 D.Lgs. n. 151/2001)

Il sottoscritto, 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

DICHIARA

- che in data.....è nato/a il figlio.....
oppure
- è entrato/a a far parte del nucleo familiare.....
- che il figlio/a è stato affidato solo allo scrivente genitore, allegando idonea documentazione;

che la madre.....

- è lavoratrice dipendente presso l'impresa.....
e non si avvale di questi permessi, allegando dichiarazione di rinuncia confermata dal datore di lavoro;
- è lavoratrice autonoma / libera professionista / altro (specificare professione/attività).....
.....
- è deceduta il.....
- si trova in stato di grave infermità;

CHIEDE

di beneficiare dei riposi giornalieri previsti dall'art. 39 del D.Lgs. n. 151/2001.

(2 ore al giorno se l'orario è almeno di 6 ore, 1 ora al giorno se l'orario di lavoro giornaliero è inferiore a 6 ore. I periodi di riposo hanno la durata di un'ora ciascuno anche cumulabili durante la giornata).

e di voler usufruire del permesso:

dalle ore..... alle ore.....

dalle ore..... alle ore.....

A tal fine, dichiara che non fruirà di tali riposi nei periodi in cui la madre usufruisce dell'astensione per maternità (obbligatoria) o congedo parentale (maternità facoltativa).

Allega eventuale documentazione comprovante la situazione sopra dichiarata.

Distinti saluti.

Data.....

Il dipendente

Firma.....