

Al Direttore  
della Sezione INFN di Roma Tre

Il/La sottoscritto/a .....  
chiede di poter usufruire, nei giorni ..... dei

**PERMESSI RETRIBUITI PREVISTI DALL'ART. 8 DEL CCNL 1998/2001**

A tal fine, consapevole che, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 "chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia"

**DICHIARA**

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000

**PERMESSO PER PARTECIPAZIONE A CONCORSI O ESAMI**

che in data ..... presso .....  
ha sostenuto il concorso/esame di .....

**PERMESSO PER NASCITA FIGLI**

che il/la figlio/a di nome .....  
è nato/a in data ..... a .....

**PERMESSO PER LUTTO**

che in data ..... è deceduto/a il/la proprio/a .....(1)  
.....

**PERMESSO PER GRAVI MOTIVI PERSONALI O FAMILIARI**

motivazione del permesso .....

Nel caso in cui il dipendente utilizzi per sé stesso tale permesso per sottoporsi a visita/terapia/prestazione specialistica/esami diagnostici, specificare:

denominazione struttura .....

indirizzo struttura .....

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

Data .....

Firma del Dipendente

.....

(1) Indicare la relazione di parentela ed il nome e cognome