



SAN GIUSEPPE MOSCATI - AVELLINO

AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALITÀ

DIREZIONE GESTIONE RISORSE UMANE

DECRETO LEGGE N. 18 DEL 17/03/2020 – RECANTE MISURE DI POTENZIAMENTO DEL SSN E DI SOSTEGNO ECONOMICO PER FAMIGLIE, LAVORATORI E IMPRESE CONNESSE ALL'EMERGENZA EPIDEMIOLOGICA DA COVID-19

PERMESSI L. 104/92 EX ART. 24 D.L. 18/2020
MESI MARZO E APRILE 2020

Il sottoscritto _____ matr. _____

In servizio presso la U.O.C. _____

In qualità di _____

CHIEDE

Ai sensi dell'art. 24 comma 1 D.L. 18/2020 la fruizione di ulteriori GIORNI _____ (Max 12 nei mesi di MARZO E APRILE 2020) nelle seguenti date:

MARZO

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
31									

APRILE

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
31									

IL DIPENDENTE

Il Direttore/ Responsabile della U.O. _____

ESPRIME nulla – osta

NEGA nulla- osta

alla concessione dei predetti giorni, tenuto conto delle esigenze organizzative della U.O. e della emergenza COVID-19

IL CORDINATORE

IL DIRETTORE /RESPONSABILE U.O.



SAN GIUSEPPE MOSCATI - AVELLINO

AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALITÀ

ALLA DIREZIONE GESTIONE RISORSE UMANE

DECRETO LEGGE N. 18 DEL 17/03/2020 – RECANTE MISURE DI POTENZIAMENTO DEL SSN E DI SOSTEGNO ECONOMICO PER FAMIGLIE, LAVORATORI E IMPRESE CONNESSE ALL'EMERGENZA EPIDEMIOLOGICA DA COVID-19

**CONGEDI PARENTALI EX ART. 25 D.L. 18/2020
PREVISTI PER TUTTO L PERIODO DELLA SOSPENSIONE DELLE ATTIVITA'**

Il sottoscritto _____ matr. _____

In servizio presso la U.O.C. _____

In qualità di _____

Genitore di _____ (minore di 12 anni)

Affidatario di _____ (minore di 12 anni)

CHIEDE

Ai sensi dell'art. 25 D.L. 18/2020 la fruizione di **15 giorni** di congedo parentale (al 50% di retribuzione) da usufruire nel mese di _____/2020 nelle seguenti date:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
31									

All'uopo dichiara, sotto la propria responsabilità:

- che il proprio coniuge non fruisce dei permessi nello stesso periodo;
- che il proprio coniuge non è beneficiario di strumenti di sostegno al reddito per sospensione o cessazione dell'attività lavorativa;
- che il proprio coniuge non è disoccupato o non lavoratore;
- Di impegnarsi a non richiedere il bonus economico (quale medico/tecnico lab/ tec. RX/ infermiere/Oss) previsto dal comma 3 art. 25.

IL DIPENDENTE

P.P.V. SI AUTORIZZA nei periodi richiesti

IL CORDINATORE

IL DIRETTORE /RESPONSABILE U.O.
