

DA TRASMETTERE COMPILATO IN OGNI SUA PARTE

MEZZO PEC: risorseumane.ospedaliriunitipalermo@postecert.it, O protocollo@pec.ospedaliriunitipalermo.it
oppure BREVI MANU al protocollo aziendale di Viale Strasburgo, 233 Palermo

**Al Direttore dell' U.O. C. Risorse Umane
dell'A.O. "Ospedali Riuniti Villa Sofia Cervello"
Palermo**

Palermo, ___/___/___/

Il sottoscritto _____ nato il ___/___/___/ a _____
matricola _____, dipendente di questa Azienda con la qualifica di _____
in servizio presso U.O.C. _____ del P. O. _____
Tel. 091/780 _____ 091/680 _____ cell. _____, mail
_____@_____

CHIEDE

di usufruire del Congedo di paternità obbligatorio, ai sensi del D. Lgs. 30 giugno 2022, n. 105 art. 27 – bis, in vigore a far data 13/08/2022, che così recita *"Il padre lavoratore, dai due mesi precedenti la data presunta del parto ed entro i cinque mesi successivi, si astiene dal lavoro per un periodo di dieci giorni lavorativi, non frazionabili ad ore, da utilizzare anche in via non continuativa"* per evento nascita del propri_ figli_, _____, essendo la data presunta parto prevista per il ___/___/___ (se i periodi richiesti sono antecedenti il parto), nat_ il - ___/___/___ a _____ (se i periodi richiesti sono successivi all'evento nascita), per i giorni di seguito riportati:

- dal ___/___/___ al ___/___/___ dal ___/___/___ al ___/___/___
- dal ___/___/___ al ___/___/___ dal ___/___/___ al ___/___/___
- dal ___/___/___ al ___/___/___ dal ___/___/___ al ___/___/___

DICHIARA inoltre:

- di aver fruito a tutt'oggi di n. ___/ 10 giorni di congedo paternità obbligatorio.
- di essere informato/a che ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs. n. 196/2003 l'Azienda è autorizzata al trattamento dei dati personali finalizzata agli adempimenti per l'espertamento della presente.

(Il Richiedente)

(Visto del Responsabile dell'U.O.)

Si allega copia del documento di riconoscimento in corso di validità