

DA TRASMETTERE COMPILATO IN OGNI SUA PARTE

MEZZO PEC: [risorseumane.ospedaliriunitipalermo@postecert.it](mailto: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