

Al Servizio/Settore/Complesso/PF - UOS

Oggetto: Richiesta di permessi retribuiti per dipendenti dell’Agenzia Forestas

La/Il sottoscritto/a matr.

in servizio presso

in qualità di

email / pec Tel

chiede di potersi assentare dal Servizio/Complesso/Presidio/Uos in indirizzo dal giorno

e fino al giorno per un totale di giorni

ovvero dalle ore alle ore tot. (hh.mm) del giorno

beneficiando di un permesso retribuito per: **(barrare il punto corrispondente alla richiesta)**

NB: Ai fini della richiesta di che trattasi si prega prendere visione della circolare della Direzione Generale Prot. 16559 del 17/11/2023 visionabile al seguente link <https://www.sardegnaforeste.it/file/60560> oppure raggiungibile tramite smartphone utilizzando il Qr Code



1 **Partecipazione a concorsi, esami o aggiornamento professionale facoltativo (art. 40 lett. a) ccrl)**

8 giorni l'anno per concorsi od esami, limitatamente ai giorni di svolgimento delle prove; ulteriori sei giorni per aggiornamento professionale facoltativo: **autocertificazione o attestato di partecipazione**

2 **Matrimonio (art. 40 lett b) CCRL**

15 giorni consecutivi: **autocertificazione o certificato di matrimonio**

3 **Lutto (art. 40 lett. c) CCRL**

3 giorni lavorativi, anche non consecutivi, da fruirsi entro 7 giorni dall'evento per decesso di: coniuge (anche legalmente separato), convivente (che risulti da certificazione anagrafica), genitori, nonni, figli, fratelli, sorelle, nipoti (figli di figli), suoceri, generi, nuore e soggetti componenti la famiglia anagrafica: **autocertificazione o certificato di morte**

4 **Nascita di figli (art. 40 lett. c) CCRL**

3 giorni lavorativi, anche non consecutivi, da fruirsi entro 7 giorni dall'evento: **autocertificazione o certificato di nascita**

5 **Gravi motivi familiari e/o personali (art. 40 lett. d) CCRL**

Massimo 15 gg, anche non consecutivi, nonché frazionabili in ore

Assistenza al coniuge, convivente, parente entro il 2° ed affine entro il 1° grado infermi: **dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà e certificato medico della persona assistita;**

Accompagnamento dei soggetti suddetti a visite medico-specialistiche: **dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà;**

Altro (specificare):

dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà e / o certificato atti a documentare la gravità del motivo, ancorché non rientrante nella casistica sopra delineata.

- 6 **Citazione presso gli organi di Polizia Giudiziaria (art. 40 lett. e) CCRL**
 Sia come parte che in qualità di testimone per motivi non attinenti l'attività di servizio: **autocertificazione o attestato di comparizione**
- 7 **Altri permessi previsti da specifiche disposizioni di legge (art. 40 lett. f) CCRL**
- Riposo per donazione sangue (art. 8 L. 219/2005): **autocertificazione o certificato contenente i dati del donatore, nonché l'avvenuta donazione gratuita di sangue, il giorno e l'ora del prelievo**
 - Riposo per donazione midollo (art.5 L. 52/2001): **autocertificazione o certificato contenente i dati anagrafici del donatore, ore utilizzare per accertamenti e prelievi preliminari alla donazione, le giornate di degenza finalizzate al prelievo del midollo osseo, le giornate di convalescenza successive al prelievo ritenute necessarie per il completo ripristino dello stato fisico del donatore ed effettivamente fruito**
 - Funzioni presso uffici elettorali (l. 53/90): **autocertificazione o attestato di partecipazione con l'indicazione dei giorni e dell'orario di inizio e fine operazioni**
 - Mandato politico conferito in qualità di (d.lgs. 267/2000)
 - Altro
- Altri permessi retribuiti previsti da specifiche disposizioni normative e legislative ove ne ricorrano le condizioni **(dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà e / o certificato)** atti a documentarli.
- 8 **Permessi brevi (art. 42 CCRL)**
- Partecipazione a riunioni degli organismi rappresentativi scolastici (12 ore): **dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà;**
 - Esigenze personali inderogabili (18 ore complessive): **dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà e/o certificazione atta a documentare l'urgenza o indifferibilità dell'esigenza rappresentata**
- 9 **Congedo di maternità (D.lgs. n°. 151 del 26/03/2001 e 115/03)**
- Interdizione dal lavoro disposta dal Servizio Ispettivo del Ministero del Lavoro: decreto dell'Ispettorato;
 - Pre-parto: certificato dello specialista indicante la data presunta del parto;
 - Post-parto: autocertificazione o estratto dell'atto di nascita;
- 10 **Congedo di paternità (D.lgs. n°. 151 del 26/03/2001 e 115/03)**
 Astensione dal lavoro per tutta la durata del congedo di maternità post-parto che sarebbe spettato alla madre lavoratrice: **certificato di morte o di grave infermità della madre o certificazione di affidamento esclusivo del bambino al padre.**
- 11 **Congedo parentale (D.lgs. n°. 151 del 26/03/2001 e 115/03)**
 Astensione dal lavoro nei primi 8 anni di vita del bambino: **compilazione dell'apposito modulo¹ dal quale si evincano i giorni fruiti dal coniuge per lo stesso motivo.**
 Indicare data di nascita del bambino:
- 12 **Congedo per malattia del figlio di età inferiore ai tre anni (D.lgs. 151/01 e 115/03)**
 30 giorni retribuiti al 100% per anno di vita del bambino
 Astensione dal lavoro per i periodi corrispondenti alle malattie di ciascun figlio di età non superiore ai tre anni: **certificato di malattia e compilazione dell'apposito modulo dal quale si evincano i giorni fruiti dal coniuge e che lo stesso non sia in congedo negli stessi giorni per lo stesso motivo**
 indicare data di nascita del bambino:

¹ Pubblicato sul sito istituzionale <https://www.sardegnaforeste.it/organigramma/servizio-del-personale>

13 **Congedo per malattia del figlio di età compresa fra i tre e gli otto anni** (D.lgs. n°. 151/01 e 115/03)

5 giorni all'anno senza retribuzione

Astensione dal lavoro per i periodi corrispondenti alle malattie di ciascun figlio di compresa fra i tre e gli otto anni: **certificato di malattia e compilazione dell'apposito modulo dal quale si evincano i giorni fruiti dal coniuge e che lo stesso non sia in congedo negli stessi giorni per lo stesso motivo**

indicare data di nascita del bambino:

14 **Legge 104/92 ex art. 33** (modificato dagli artt. 33 e 42 del D.lgs n°. 151/01)

Prolungamento del congedo parentale ovvero 2 ore di permesso giornaliero per il figlio con handicap in situazione di gravità accertata ai sensi dell'art. 4, comma 1, della 104/62 fino al compimento del 3° anno di età: **certificazione della competente ASL dalla quale risulti che il bambino si trovi in situazione di gravità accertata** ai sensi dell'art. 4 della L. n° 104/92 e **dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà** da cui si evince che il coniuge lavoratore non usufruisce dello stesso istituto per il medesimo periodo e che il minore da assistere non è ricoverato a tempo pieno presso istituti specializzati

15 **Legge 104/92 ex Art. 33** (modificato dagli artt. 33 e 42 del D.lgs n°. 151/01)

Tre giorni ovvero 18 ore mensili per prestare assistenza al proprio figlio (con età superiore ai tre anni) con handicap in situazione di gravità accertata ai sensi dell'art. 4, commi 1, della L. 104/92: **certificazione della competente ASL dalla quale risulti che la persona si trovi in situazione di gravità, accertata ai sensi dell'art. 4 della L. n° 104/92 e autocertificazione da cui si evince che il coniuge lavoratore non usufruisce dello stesso istituto per il medesimo periodo e che la persona da assistere non è ricoverato a tempo pieno presso istituti specializzati**

16 **Legge 104/92 ex art. 33** (modificato dagli artt. 19 e 20 della L. 53/00)

Tre giorni ovvero 18 ore mensili per prestare assistenza al proprio parente o affine entro il 3° grado con handicap in situazione di gravità accertata ai sensi dell'art. 4, comma 1, della L. 104/92: **certificazione della competente ASL dalla quale risulti che la persona da assistere si trovi in situazione di gravità, accertata ai sensi dell'art. 4 della L. 104/92 e l'autocertificazione con la quale si attesta il grado di parentela con la persona a cui prestare le cure, di assistere il parente in modo continuativo ed in via esclusiva e che lo stesso non è ricoverato a tempo pieno presso istituti specializzati.**

17 **Legge 104/92 ex art. 33, comma 6**

Tre giorni ovvero 2 ore giornaliere in favore dei dipendenti portatori di handicap in situazione di gravità accertata ai sensi dell'art. 4, comma 1, della L. 104/92: **certificazione della competente ASL dalla quale risulti la situazione di gravità accertata ai sensi dell'art. 4 della L. 104/92**

18 **Diritto allo studio** (solo per il personale del comparto) - (art.59 CCRL):

Autocertificazione o certificato di frequenza con l'indicazione del giorno e dell'orario di inizio e fine delle lezioni

Data _____

VISTO: Il responsabile

Firma
