



Regione Molise

SETTORE _____

Prot. N. _____

Campobasso, _____

Oggetto: Permesso sindacale – Area dirigenza.

Il sottoscritto _____

in servizio presso _____

il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____

ha usufruito del permesso sindacale:

permesso per partecipazione ad organismi statuari – art. 11 del CCNQ del 7/8/98 (*):

Sindacato	codice a giorni	codice a ore
<input type="checkbox"/> CGIL - Fp	<input type="checkbox"/> 753	<input type="checkbox"/> 754
<input type="checkbox"/> FPS Cisl	<input type="checkbox"/> 953	<input type="checkbox"/> 954
<input type="checkbox"/> UIL Fpl	<input type="checkbox"/> 855	<input type="checkbox"/> 856
<input type="checkbox"/> DIRER	<input type="checkbox"/> 990	<input type="checkbox"/> 991

permessi per attività e trattative sindacali – CCNQ Dirigenza del 24.11.98:

Sindacato	codice a giorni	codice a ore
<input type="checkbox"/> CGIL - Fp	<input type="checkbox"/> 970	<input type="checkbox"/> 971
<input type="checkbox"/> FPS Cisl	<input type="checkbox"/> 974	<input type="checkbox"/> 975
<input type="checkbox"/> UIL Fpl	<input type="checkbox"/> 972	<input type="checkbox"/> 973
<input type="checkbox"/> DIRER	<input type="checkbox"/> 966	<input type="checkbox"/> 967

(*) Si allega documentazione

data, _____

Firma
