Al Direttore Generale

A.O. dei Colli

ospedalideicolli@pec.it

e p. c. Al Direttore

UOC Gestione Risorse Umane

personale.ospedalideicolli@pec.it

*Oggetto: cessione ferie solidali*

Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. matricola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in servizio presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, visto l’avviso relativo alla richiesta di utilizzo di ferie solidali da parte di personale dipendente dell’A.O. dei Colli, di cui deve essere garantito l’anonimato,

dichiara

di voler cedere, su base volontaria e a titolo gratuito n. \_\_\_ giornate di ferie in favore di dipendenti dell’Azienda che, trovandosi nelle condizioni previste dall’art. 34 CCNL Comparto Sanità 21/05/2018, hanno formulato la relativa richiesta.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_