

ALLEGATO F

FAC SIMILE RICHIESTA DI CONGEDO NON RETRIBUITO POST MATERNITA'

Spett.le Banca Etruria
Dipartimento Gestione Risorse Umane

OGGETTO: richiesta di congedo non retribuito post maternità

La sottoscritta _____, in servizio presso _____, inquadrata _____ con rapporto di lavoro a tempo pieno/parziale e indeterminato

ai sensi di quanto previsto e disciplinato dall'art 15 dell'Accordo Sindacale del 07 febbraio 2015
DICHIARA

DI AVER LETTO E DI ACCETTARE QUANTO PREVISTO DALL'ACCORDO SINDACALE DEL 07 FEBBRAIO 2015, ED IN PARTICOLARE LE PREVISIONI DI CUI ALL'ART. 15

E CHIEDE

di essere collocata in congedo non retribuito nel periodo dal _____ al _____

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità di aver interamente usufruito della maternità facoltativa.

La sottoscritta dichiara inoltre che, che nel detto periodo di congedo non effettuerà alcun tipo di altra attività lavorativa di carattere autonomo e/o subordinato.

Data

Firma

[Area containing multiple handwritten signatures and dates, including a prominent signature on the right side.]