



AREA RISORSE UMANE

SISTEMA INFORMATIVO DI RILEVAZIONE PRESENZE - GESTIONE ASSENZA DAL SERVIZIO

Cognome e Nome

Matricola	Sede di Servizio AREA RISORSE UMANE	Codice U.Op. 00.08.0
-----------	---	--------------------------------

Assente dal servizio	Dal/Il giorno	Al giorno	Dalle ore	Alle ore
-----------------------------	---------------	-----------	-----------	----------

Per il seguente motivo

Congedo	<input type="checkbox"/> Rischio Radiologico	<input type="checkbox"/> Ordinario Anno Successivo	<input type="checkbox"/> Gravi Motivi (Art.4 L.53/2000)	<input type="checkbox"/> Riposo Settimanale (art. 29 CCNL)
	<input type="checkbox"/> Ferie Anestesiologiche	<input type="checkbox"/> Ordinario Corrente	<input type="checkbox"/> Malattia Figlio	<input type="checkbox"/> Riposo Compensativo (art. 27 CCNL)
	<input type="checkbox"/> Festività Soppresse	<input type="checkbox"/> Ordinario Residuo	<input type="checkbox"/> per Motivi Elettorali	

Permesso	<input type="checkbox"/> Adempienze Giudiziarie	<input type="checkbox"/> Funzioni Pubbliche	<input type="checkbox"/> Missione	<input type="checkbox"/> Funzioni Giudice Popolare
	<input type="checkbox"/> Assemblea Sindacale	<input type="checkbox"/> L. 104 (Giorni al Mese)	<input type="checkbox"/> Motivi di Servizio	<input type="checkbox"/> Volontariato L. 266
	<input type="checkbox"/> Attività Sindacale (ore annue)	<input type="checkbox"/> L. 104 (Ore Giornaliere)	<input type="checkbox"/> Motivi di Studio 150 Ore	<input type="checkbox"/> Riposo Donatori Sangue
	<input type="checkbox"/> Breve da Recuperare (art. 33 CCNL)	<input type="checkbox"/> Matrimoniale	<input type="checkbox"/> Motivi Personali, Nascita Figli	<input type="checkbox"/> Lutto
	<input type="checkbox"/> Concorsi o Esami	<input type="checkbox"/> Mensile Consigliere Comune/Prov	<input type="checkbox"/> Retribuito (art. 7 CCD 16/11/98)	<input type="checkbox"/> Sindacale per convocazione dell'Amministrazione Servizio Fuori Sede
<input type="checkbox"/> Congresso	<input type="checkbox"/> Mensile Sindaco/Pres. Giunta	<input type="checkbox"/> Corso o Aggiornamento Profess.		

Aspettativa	<input type="checkbox"/> Causa di Servizio	<input type="checkbox"/> Mandato Amministrativo	<input type="checkbox"/> Motivi Familiari e Studio	<input type="checkbox"/> Specializzazione
	<input type="checkbox"/> Gravi Patologie (Art.34/14 CCNL)	<input type="checkbox"/> Mandato Parlamentare	<input type="checkbox"/> Motivi Salute	<input type="checkbox"/> Vincita Concorso altra Amministraz.
	<input type="checkbox"/> Infortunio sul Lavoro	<input type="checkbox"/> Mandato Sindacale	<input type="checkbox"/> Servizio Militare	<input type="checkbox"/> Vincita Concorso stessa Amministraz.

Sanzione	<input type="checkbox"/> Sanzioni Disciplinari (art. 41 C.C.N.L.)	<input type="checkbox"/> Sospensione Cautelare per Proc. Discipl.	<input type="checkbox"/> Sospensione Cautelare per Proc. Penale
-----------------	---	---	---

Maternità	<input type="checkbox"/> Ast.Fac.Mater. Art.7/1 L.1204 e Art.3 L.53/2000	<input type="checkbox"/> Ast.Obbl.Mater. Puerperio Art.4 L.1204	<input type="checkbox"/> Orario ridotto Art.7/1 L.1204 e Art.3 L.53/2000
	<input type="checkbox"/> Ast.Obbl.Mater. Gravidanza Art.4 L.1204	<input type="checkbox"/> Interdizione Mater. Ispett. Art.5 L.1204	

Altro	<input type="checkbox"/> Mancata Timbratura	<input type="checkbox"/> Sciopero	<input type="checkbox"/> Comando presso altro Ente
--------------	---	-----------------------------------	--

Note:

Comunicazione effettuata il	alle ore
-----------------------------	----------

In allegato si invia la documentazione prescritta.

Il Dipendente

Il Responsabile