

Al Direttore Generale  
dell'Azienda Ospedaliera San Giovanni Addolorata  
[ao.sga@pec.hsangiovanni.roma.it](mailto:ao.sga@pec.hsangiovanni.roma.it)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
matr.n. \_\_\_\_\_ in servizio con rapporto di lavoro a tempo indeterminato nel profilo di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ ed  
assegnato/a presso \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
C.A.P. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

### CHIEDE

la concessione, nella previsione di cui all'art.12, commi 1 e 5 del CCNL integrativo del personale del Comparto Sanità del 20/09/2001, di un periodo di aspettativa senza diritto alla retribuzione e senza decorrenza dell'anzianità, dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per l'educazione e l'assistenza dei seguenti figli fino al sesto anno d'età:

\_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_

Il sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000).

Il sottoscritto/a, inoltre, dichiara di essere consapevole che durante il periodo di aspettativa non è consentito svolgere alcun tipo di attività lavorativa, ferma restando la sussistenza anche nel periodo di aspettativa del regime delle incompatibilità, che vincolano tutti i pubblici dipendenti, stabilite dall'art.60 del T.U. n.3/1957 e dell'art. 53 del D.Lgs. n.165/2001 e s.m.i.

Si allega copia di un proprio documento di identità.

Data \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_