

	Amministrazione destinataria Regione Abruzzo	
	Ufficio destinatario	

Domanda di autorizzazione all'uso del permesso per matrimonio

Ai sensi del Decreto del Presidente della Repubblica 03/08/1990 e del contratto collettivo nazionale

Il sottoscritto										
Cognome		Nome		Codice Fiscale						
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza						
Residenza										
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP	
								<input type="checkbox"/>		
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria				Posta elettronica certificata				

inquadратo nel seguente profilo professionale								
Figura professionale		Categoria salariale		Posizione economica				
Direzione		Servizio						

CHIEDE

di poter usufruire del permesso retribuito per matrimonio nei seguenti giorni

Giorni di permesso

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- | | |
|-------------------------------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> | documentazione attestante l'avvenuta celebrazione del matrimonio |
| <input type="checkbox"/> | copia del documento di identità
<i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i> |
| <input type="checkbox"/> | altri allegati (specificare) |

Informativa sul trattamento dei dati personali*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- | | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica. |
|--------------------------|--|

Luogo	Data	Il dichiarante