

MITT _____

VIA _____

CAP _____

E-MAIL _____

AL SERV. _____ DEL DIPARTIMENTO
DELLA FUNZIONE PUBBLICA E DEL
PERSONALE

VIA _____

90100 PALERMO

E-MAIL: _____

OGGETTO: SPECIFICA GIORNI ASSENZA PER MALATTIA AI FINI DELLA
DECURTAZIONE ECONOMICA EX ART.49, LR 9/2015

l sottoscritto _____ nat_ a _____

il _____, dipendente in servizio presso _____

con la qualifica di _____, avendo rilevato nel cedolino dello
stipendio del mese di _____ una decurtazione economica di € _____,

con la specifica “ trattenute per malattia”chiede all’ufficio in indirizzo di fornire, il dettaglio,
distinto per mese di riferimento, delle assenze per malattia oggetto di tale decurtazione al fine di
potere esercitare un corretto riscontro.

Palermo _____

FIRMA
