

MODULO RICHIESTA ASPETTATIVA NON RETRIBUITA

Cooperativa Sociale : _____

Dati Richiedente :

Nome e Cognome : _____

Data di Nascita : _____

Codice Fiscale : _____

Qualifica/Ruolo : _____

Periodo Richiesto :

Data Inizio : _____ Data Fine : _____

Motivazione della Richiesta :

Dichiarazioni del Richiedente :

- Dichiaro di aver preso visione delle condizioni previste dal CCNL applicato.
- Sono consapevole che l'aspettativa non è retribuita e non comporta decorrenza di anzianità contributiva.
- Mi impegno a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione inerente alla presente richiesta.
- Consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679.

Firma del Richiedente : _____

Firma del Richiedente

Firma del Responsabile

Firma : _____

Firma : _____

Fonte originale di questo documento:

<https://richiesta-pronta.com/modulo-richiesta-aspettativa-non-retribuita-cooperative-sociali/>

Questo modello ti è stato utile?

Scopri altri modelli aggiornati su:

<https://richiesta-pronta.com>

Vedi più modelli

Questo modello è destinato esclusivamente a un uso personale e non commerciale.
Qualsiasi diffusione o pubblicazione deve citare obbligatoriamente la fonte.

Questo modello è fornito a solo scopo informativo e non costituisce consulenza legale.
Si consiglia di consultare un professionista qualificato per situazioni specifiche.