

MODULO RICHIESTA CONGEDO SPECIALE RETRIBUITO (primi 18 anni di vita)

San Marino, lì _____

COMPILAZIONE DA PARTE DEL/LA RICHIEDENTE

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a il _____ Cod. ISS _____ Tel. _____

occupato presso _____

come lavoratore dipendente lavoratore indipendente

genitore di _____

nato/a il _____ Cod ISS _____

ai sensi della Legge 14/09/2022 n° 129 Art. 28, Delibera del Comitato Esecutivo I.S.S. del 16 Aprile 2015 n° 17

Richiede l'autorizzazione per Permesso Speciale Retribuito (primi 18 anni di vita)

Periodo dal _____ al _____

Dichiaro che il reddito medio annuo dell'intero nucleo familiare sia pari o inferiore a 20.000 euro annui.

Si allega Stato di famiglia.

Firma del/la richiedente _____

UFFICIO INDEMNITÀ ECONOMICHE

Verifica requisito economico Legge 14/09/2022 n° 129 art.28 comma 8

Permesso non retribuito:

Reddito medio annuo, dell'intero nucleo familiare superiore a € 20.000.

Permesso retribuito:

Reddito medio annuo, dell'intero nucleo familiare inferiore a € 20.000.

Timbro e Firma _____

LA DIREZIONE UOC MEDICINA LEGALE, FISCALE E PRESTAZIONI SANITARIE ESTERNE

La Commissione Accertamenti Sanitari Individuali (CASI), certifica:

che _____

nato/a il _____ Cod. ISS _____ familiare del/la richiedente, presenta:

- Gravissima patologia permanente
 Gravissima patologia temporanea. Autorizzato per mesi _____
 Nessuno dei precedenti

La Commissione CASI _____

Il Direttore dell' UOC Medicina Legale, Fiscale e Prestazioni Sanitarie Esterne

AUTORIZZA NON AUTORIZZA

N.B. Seguirà comunicazione alle parti interessate

Il Direttore _____