



DOMANDA DI RISCATTO PERIODI DI ASSENZA FACOLTATIVA

Prot. n. _____

Io sottoscritto/a _____ nato/a il _____

Cod.ISS. _____ residente a _____

in _____

chiedo di potermi avvalere della facoltà concessa dall'Art.6 della Legge 18/03/2008 n.47 di riscattare il periodo di _____ pari a _____ anni e _____ mesi relativi ad assenza facoltativa sull'intera vita lavorativa (durata massima tre anni).

A tal fine allego:

- *Documentazione attestante l'assenza facoltativa per assistenza (parente affine fino al terzo grado), certificato medico che attesti la condizione di non autosufficienza o disabilità;*
- *Assenza facoltativa per gravidanza, puerperio certificato di nascita del figlio/a.*

RISCATTO

DIRITTO E MISURA

SOLO DI DIRITTO

FIRMA

IL RICEVENTE