



# Università degli Studi di Roma "Tor Vergata"

Alla Ripartizione I – Personale T.A.B.

Direzione 5, Divisione IV

SEDE

## **MODULO PER LA CESSIONE SOLIDALE DI FERIE E FESTIVITA' SOPPRESSE**

Il/La sottoscritto/a ....., dipendente a tempo indeterminato, vista la richiesta di ferie e riposi solidali ai sensi dell'art. 46 CCNL Istruzione e Ricerca

19/04/2018, pubblicizzata dall'Amministrazione in data ....., comunica di voler cedere su base volontaria e a titolo gratuito:

n. \_\_\_\_\_ giornate di ferie,

n. \_\_\_\_\_ giornate di riposo per festività sopresse

in favore di dipendenti di Ateneo che, trovandosi nelle condizioni previste dal medesimo sopracitato

art. 46 CCNL, hanno inoltrato a codesto Ufficio la relativa istanza.

Con la presente il sottoscritto dichiara, inoltre, che il numero di giornate di ferie sopra indicato è riferito a ferie, nella propria disponibilità, maturate negli anni precedenti, ovvero nell'anno in corso

nel rispetto dei limiti previsti a tal proposito dall'articolo 46.

Data \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_