

Spettabile  
INTESA SANPAOLO  
.....  
.....

**Oggetto: richiesta permesso grave infermità**

Il/La sottoscritto/a:

Cognome		Nome	
Società			C.I.D.(*)
codice UOG		descrizione UOG	telefono ufficio

(\*) reperibile nel cedolino paga

CHIEDE

di fruire dei permessi di cui all'art. 1 del DPCM n. 278/00 per assistere:

- coniuge,
- figlio (anche adottivo/affidato)
- genitore
- fratello/sorella
- nipote "ex filio"
- altro soggetto convivente

affetto da grave infermità,

- il giorno.....
- i giorni.....

A tal fine si impegna a presentare:

- entro 5 giorni dal rientro in servizio la certificazione relativa alla grave infermità;
- proprio stato di famiglia (solo in caso di grave infermità di "altro soggetto convivente").

Il/La sottoscritto/a dichiara, ai sensi dell'art. 47 DPR 445/00, di aver assistito il soggetto affetto da grave infermità.

.....

DATA E FIRMA DEL RICHIEDENTE

Visto,  
il Responsabile della UOG

\_\_\_\_\_