



RdB Pubblico Impiego Settore Stato

(Agenzie Fiscali, Ministeri, Presidenza Consiglio Ministri)

DIREZIONE NAZIONALE

Fax 06 – 7628233 - 06 – 233200763 / Tel. 06-7628272 - ✉ info@stato.rdbcub.it - Web: www.stato.rdbcub.it

Aderente alla **CUB** – Confederazione Unitaria di Base

INFORMAZIONI SINDACALI

A TUTTI I LAVORATORI MINISTERIALI

Si porta a conoscenza di tutti i lavoratori che **in aggiunta ai tre giorni di permesso retribuito** spettanti ai sensi dell'art. 18 comma 2 del CCNL 1994/1997, come modificato dall'art. 9 comma 3 CCNL integrativo 16 maggio 2001, i dipendenti hanno diritto ad ulteriori tre giorni di permesso retribuito così come previsto:

- dalla legge 53/2000 art. 4, comma 1
- dal D.M. 21 luglio 2000 n. 278 recante disposizioni e regolamento di attuazione dell'art. 4 della citata legge
- dal CCNL integrativo 16/5/01 art. 9 comma 1

Gli ulteriori tre giorni spettano “per eventi e cause particolari” quali grave infermità del coniuge anche legalmente separato, o di un parente entro il secondo grado, anche non convivente, o di un soggetto componente la famiglia anagrafica della lavoratrice o del lavoratore.

Modalità di fruizione

Per poter fruire del permesso l'interessato deve comunicare **preventivamente** al datore di lavoro il motivo del permesso e i giorni nei quali intende usufruirne, in ogni caso deve essere utilizzato entro sette giorni dal momento in cui si manifesta la grave infermità o la persona abbia la necessità di sottoporsi a conseguenti specifici interventi terapeutici.

Nei giorni di permesso non sono considerati i giorni festivi e quelli non lavorativi. Questi permessi sono cumulabili con quelli previsti dalla legge 104/92.

La lavoratrice o il lavoratore possono concordare con il datore di lavoro, in alternativa all'utilizzo dei giorni di permesso, diverse modalità di espletamento dell'attività lavorativa, anche per periodi superiori a tre giorni purchè la riduzione dell'orario di lavoro non superi complessivamente i tre giorni di permesso così sostituiti.

Documentazione

Riguardo alla documentazione, i dipendenti devono presentare idonea certificazione del medico specialista del servizio sanitario nazionale o con esso convenzionato o del medico di medicina generale o del pediatra di libera scelta o della struttura sanitaria nel caso di ricovero o intervento chirurgico. La certificazione relativa alla grave infermità deve essere presentata al datore di lavoro entro cinque giorni dalla ripresa dell'attività lavorativa.

Si allega il fac simile per l'eventuale richiesta all'ufficio di appartenenza.

Per maggiori chiarimenti o informazioni rivolgersi ai nostri rappresentanti sindacali o lasciare un messaggio sulla segreteria telefonica dell'aula sindacale presso il Ministero della Giustizia 0668852737.

Roma, 21.9.2004

RdB P.I. - Coordinamento Pubblico Impiego
(Giuseppa Todisco)

Federazione delle Rappresentanze Sindacali di Base del Pubblico Impiego

Via dell'Aeroporto, 129 - 00175 Roma - tel. 06/762821 r.a. - fax 06/7628233 - sito web: www.rdbcub.it

Al _____

di _____

Oggetto: richiesta permesso retribuito ai sensi dell'art. 4 co. 1 L. 53/00 e artt. 1 e 3 D.M. 21/7/00 n. 278

La/Il sottoscritta/o _____

Qualifica _____ in servizio

Presso _____

CHIEDE

Giorni _____ di permesso retribuito per grave infermità del _____

Ai sensi dell'art. 4, comma 1, Legge 53/2000 e degli artt. 1 e 3 D.M. 21/7/2000 n. 278 nella settimana che intercorre dal _____ al _____ e precisamente per i seguenti giorni: _____

La/Il sottoscritta/o si riserva di produrre la documentazione necessaria entro cinque giorni dalla ripresa dell'attività lavorativa.

_____ li _____

FIRMA

Federazione delle Rappresentanze Sindacali di Base del Pubblico Impiego

Via dell'Aeroporto, 129 - 00175 Roma - tel. 06/762821 r.a. - fax 06/7628233 - sito web: www.rdbcub.it