

**ALLEGATO 5 – Modello di richiesta permesso**

All’Ente ospitante\*

Oggetto: **permesso di cui all’art. 10 del Regolamento approvato con DD n.39/SPO/2020 e integrato da DDS 361/SPO/2020)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ cod. volontario \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ operatore volontario nel progetto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

presso l’Ente ospitante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sede \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di assentarsi del servizio, ai sensi di quanto previsto all’art. 10 del Regolamento, allagato A5 all’avviso approvato con DDS n. 39/SPO/2020 e integrato con DDS 361/SPO/2020,

nei giorni dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

per la motivazione di seguito indicata (barrare la casella di riferimento):

* MOTIVI PERSONALI
* DONAZIONE DEL SANGUE
* CONCORSI PUBBLICI
* eventi straordinari di protezione civile
* ESERCIZIO DEL DIRITTO DI VOTO
* ALTRE MOTIVAZIONI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

La durata dell’assenza effettuata rientra nei limiti di tempo consentiti dall’Avviso, pertanto non deve essere recuperata.

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ L’operatore volontario\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Per accettazione, l’operatore locale di progetto/Referente dell’Ente ospitante

(firma)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*\* L’Ente trasmette tale documento alla Regione Marche tramite l’inserimento in Siform2 contestualmente alla certificazione di regolarità e registro presenze mensili.*