

**PREFETTURA U.T.G. DI ROMA**  
**ALBO DEI SEGRETARI COMUNALI E PROVINCIALI**  
**SEZIONE REGIONALE LAZIO**  
**VIA LUCREZIO CARO, 12**  
**00193 ROMA**  
*(VIA PEC: [SEGRETARICOMUNALI.PREFRM@PEC.INTERNO.IT](mailto:SEGRETARICOMUNALI.PREFRM@PEC.INTERNO.IT))*

**OGGETTO: Richiesta permesso retribuito segretario in disponibilità.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, Segretario comunale in disponibilità presso l'Albo Regionale Sezione Lazio, ai sensi dell'art. 21 del vigente CCNL,

**CHIEDE**

di poter fruire dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ di n. \_\_\_\_\_ di giorni di permesso retribuito per :

- Partecipazione a concorsi / esami / corsi di aggiornamento professionale facoltativo **(1)** ;
- Lutto **(2)** ;
- Particolari motivi personali/familiari **(3)** ;
- Matrimonio **(4)** ;
- Assistenza all'handicap **(5)** .

Luogo e data \_\_\_\_\_

**IL SEGRETARIO**

\_\_\_\_\_

- (1) barrare la casella che interessa;
- (2) **max otto giorni all'anno** - allegare idonea certificazione giustificativa/dichiarazione sostitutiva;
- (3) **max tre giorni ad evento** - allegare idonea certificazione/dichiarazione sostitutiva;
- (4) **max tre giorni all'anno** - allegare idonea certificazione giustificativa/dichiarazione sostitutiva;
- (5) **max 15 giorni continuativi all'anno** - allegare idonea certificazione giustificativa/dichiarazione sostitutiva;
- (6) **max tre giorni al mese** - allegare **(solo in occasione della prima richiesta)**: a) *copia verbale della Commissione medica per l'accertamento dell'handicap da cui risulti che il congiunto da assistere si trova nella situazione di "handicappato in situazione di gravità"*; b) dichiarazione, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, circa il rapporto di parentela/affinità con il congiunto in stato di handicap e che nessun altro parente/affine fruisce dei permessi in questione.