



Università Iuav di Venezia

AREA FINANZA E RISORSE UMANE

Santa Croce 601 / campo della Lana
30135 Venezia
www.iuav.it
c.f. 80009280274
p. iva 00708670278

allegato 2

MODULO DI CESSIONE DI FERIE E RIPOSI SOLIDALI

Al Direttore generale
dell'Università IUAV di Venezia

Il/la sottoscritto/a _____

nato a _____ il _____

dipendente a tempo indeterminato/determinato in servizio presso _____

visto l'avviso relativo alla richiesta di utilizzo di ferie e riposi solidali da parte di personale dipendente dell'Università IUAV di Venezia, di cui deve essere garantito l'anonimato

dichiara di voler cedere, su base volontaria e a titolo gratuito

n. _____ giornate di ferie

n. _____ giornate di riposo per festività soppresse

in favore di dipendenti dell'Università IUAV di Venezia che, trovandosi nelle condizioni previste dall'art. 46 del CCNL Comparto Istruzione e Ricerca 19/04/2018, hanno formulato la relativa richiesta.

(data)

(firma)