



**ASSB-BSB**

Azienda Servizi Sociali di Bolzano  
Betrieb für Sozialdienste Bozen

All'ufficio **GESTIONE PERSONALE DELL'ASSB**

piazza Anita Pichler, 12 - Bolzano

**ASPETTATIVA NON RETRIBUITA PER MOTIVI PERSONALI, FAMILIARI O DI STUDIO**  
(art. 27 T.U. del 02/7/15 - artt. 29 e 38 C.C.I. del 12/2/08)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

in servizio presso l'Ufficio/Servizio \_\_\_\_\_

di ruolo

a tempo determinato, in servizio dal \_\_\_\_\_ (almeno 3 anni di servizio e idoneità al relativo impiego conseguita in una procedura concorsuale oppure almeno 4 anni di servizio senza aver avuto la possibilità di partecipare ad una procedura concorsuale)

**CHIEDE**

ai sensi della normativa vigente, **di poter essere collocato in aspettativa non retribuita**

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per

motivi personali

di famiglia

di studio

con la seguente motivazione (*se possibile documentata*):

---

---

---

Tutte le dichiarazioni sono rese ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000.

La/Il sottoscritto/a dichiara che quanto sopra esposto corrisponde a verità e di essere a conoscenza che l'Amministrazione può effettuare delle verifiche.

Inoltre dichiaro di essere stato/a avvertito/a e mi dichiaro conscio, che, in caso di mendaci dichiarazioni, mi saranno applicate le sanzioni penali stabilite dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000. Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679.

La/Il sottoscritto/a dichiara di essere stato/a informato/a sull'uso dei miei dati personali, e cioè del trattamento degli stessi nella misura necessaria al raggiungimento dei fini istituzionali. La/Il sottoscritto/a si impegna a comunicare immediatamente ogni variazione delle situazioni che sono rilevanti alla concessione del presente permesso.

Data e firma del richiedente \_\_\_\_\_



**ASSB-BSB**

Azienda Servizi Sociali di Bolzano  
Betrieb für Sozialdienste Bozen

Il/La Direttore/Direttrice

accoglie

accoglie in parte, con la seguente motivazione:

---

---

---

sentito il/la dipendente,

anticipa al \_\_\_\_\_

posticipa al \_\_\_\_\_

respinge, con la seguente motivazione:

---

---

---

Data e firma del/la Direttore/Direttrice competente