FONDEMAIN
costruisci il tuo futuro

(datore di lavoro)

COMUNICAZIONE
SOSPENSIONE TEMPORANEA DAL SERVIZIO

La Società/L'Ente ……
denominazione e forma societaria

con sede legale in località…… prov. …… CAP ……

via …… n. ……

partita IVA |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

tel. …… fax …… e-mail ……PEC……

c o m u n i c a

che a far data dal ……/……/…… fino al ……/……/……[1]

il/la Sig./Sig.ra ……
cognome nome

codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

nato/a a …… prov. …… CAP …… stato …… il ……/……/……

residente a …… prov. …… CAP ……

via …… n. ……

sospende momentaneamente il servizio presso la/lo scrivente per la seguente motivazione:

- ❑ aspettativa sindacale
- ❑ congedi parentali facoltativi
- ❑ aspettativa non retribuita/tempi di non lavoro (mandato politico-amministrativo, part-time verticale ecc.).

Data …… **Timbro e Firma** ……

[1] Nel caso non fosse nota la data al momento della comunicazione di sospensione, questa dovrà essere comunicata da parte del datore di lavoro all'avvenuta ripresa del servizio.