

RICHIESTA PERMESSI VACCINAZIONE ANTI COVID-19

Modulo da consegnare alla propria funzione di Gestione del Personale

Spett.le _____

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a il ____/____/____ a _____ (Prov.____), residente a _____ (Prov.____), via _____, dipendente di _____, numero di matricola _____, applicata/o presso l'ufficio di _____, con mansione di _____, in relazione ai permessi retribuiti istituiti dall'Azienda - quale condizione di miglior favore per i lavoratori - per la partecipazione alla campagna vaccinale nazionale Covid-19

CHIEDE

per il giorno _____ di poter fruire di _____ **[riportare: "un giorno" in caso di giornata intera o di "x ore" nel caso di frazionamento del permesso, limitatamente al tempo necessario per sottoporsi al vaccino qualora la convocazione della ASL, coincidente con l'orario di lavoro, consenta comunque di rendere parzialmente la prestazione lavorativa giornaliera]** di permesso per l'effettuazione del vaccino anti Covid-19 presso la Struttura sanitaria regionale _____.

A tal fine il/la sottoscritto/a allega copia della richiesta di erogazione della vaccinazione anti Covid-19 con indicazione delle data e dell'orario della prestazione **[il lavoratore dovrà oscurare i propri dati, diversi da nome, cognome, codice fiscale, hub vaccinale, data e ora dell'appuntamento, riportati nel documento attestante la prenotazione]** e

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle conseguenze penali in caso di dichiarazioni false, non veritiere o mendaci, che la fruizione del suddetto permesso avverrà esclusivamente per la finalità per la quale l'Azienda ha istituito tale beneficio, acconsentendo per la medesima finalità al trattamento da parte dell'Azienda dei relativi dati.

Luogo: _____ Data: _____

Firma del/la dichiarante _____

Ai sensi degli articoli 13 e seguenti del Regolamento (UE) 679/2016 in materia di protezione dei dati personali (GDPR), Poste Italiane La informa che i dati personali da Lei forniti sono trattati da Poste Italiane medesima, quale titolare del trattamento, ai soli fini della fruizione del permesso retribuito.

Per conoscere nel dettaglio le finalità, le modalità del trattamento, i soggetti che possono venire a conoscenza dei Suoi dati personali, l'esercizio dei Suoi diritti, La invitiamo a consultare l'informativa privacy presente sulla intranet aziendale.

RisorseUmaneOrganizzazione

Richiesta permessi vaccinazione anti Covid-19

Noi di Poste

