

**ALLEGATO 2**

Al Direttore della U.O.C.  
Gestione delle Risorse Umane

**Oggetto:** Ferie solidali ex art. 24 del D.Lgs. n. 151/2015  
Accesso alla Banca Ferie Solidali – BFS.

La/Il sottoscritta/o \_\_\_\_\_ matr. \_\_\_\_\_

chiede di poter fruire, nei limiti prescritti, di n° \_\_\_\_\_ giornate di ferie solidali di cui alla BFS

1) per l'assistenza al proprio familiare:

Cognome

Nome

Grado di parentela

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

come da allegata certificazione sanitaria e/o documentazione.

---

2) per i sotto elencati gravissimi motivi personali /umanitari

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

---

Dichiara:

- nel corrente mese ha esaurito/esaurirà le ferie/permessi maturati di propria spettanza;
- di essere consapevole, verificata la sussistenza dei requisiti, che l'accoglimento della presente istanza è subordinata alle giornate disponibili nella BFS;
- al cessare delle cause che hanno motivato la richiesta, prima della fruizione totale o parziale delle ferie eventualmente concesse, decadrà dal beneficio, obbligandosi a darne tempestiva comunicazione.

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

*All.: Documentazione in busta sigillata.*