Spettabile Direzione Aziendale

…….

Oggetto : richiesta situazione inerente il conteggio aggiornato della malattia e della conservazione del posto di lavoro secondo quanto previsto dall'art.2 – Sezione Quarta , Titolo VI del vigentr CCNL Metalmeccanico Industria Federmeccanica Assistal – Fim Fiom Uilm

..l.. sottoscritt.. …….

CF …… nato a ……..

il …….. N°. matricola …….

Dipendente di codesta Azienda , richiede il conteggio della malattia necessaria alla esatta conoscenza della situazione riguardante la conservazione del posto di lavoro.

Certo della consegna della documentazione entro 20 giorni dalla richiesta , secondo quanto stabilito dalle norme del CCNL, porgo cordiali saluti.

Li ……

Firma del dipendente

…….