



REGIONE PUGLIA

ID: 1081551|29/03/2017

IN_75

ASL FG

AZIENDA SANITARIA LOCALE DELLA PROVINCIA DI FOGGIA
(Istituita con L.R. 28/12/2006, n.39)

Prot. n°

li _____

Area Gest. Personale – Trattamento Giuridico

OGGETTO: Comunicazione. Correzione data.

AI DIPENDENTI INTERESSATI
FOGGIA

Nella comunicazione trasmessa il 28 corrente mese a proposito del rinnovo delle attestazioni concernenti le condizioni di assistenza dichiarate al momento della presentazione della domanda, a causa di un refuso la data indicata è del 31.04.2017 invece del **30.04.2017**.

Si precisa, pertanto, che le dichiarazioni dovranno pervenire entro il **30.04.2017**

Nell'ipotesi di mancato riscontro da parte degli interessati, dall'**1.05.2017** sarà sospesa la concessione dei benefici senza ulteriore preavviso, convertendo i giorni fruiti come permesso retribuito ai sensi della Legge 104/92, in congedo ordinario.

Si ricorda agli interessati che la dichiarazione di responsabilità confermativa dei requisiti **è un obbligo di legge e non una facoltà del beneficiario.**

IL DIRETTORE AREA GESTIONE PERSONALE
Dott.ssa Anna Maria GUALANO