



CITTÀ METROPOLITANA  
DI FIRENZE

ALL. C - Disciplinare Permessi e Rimborsi  
DELIBERA C.M. N. .... DEL .././2025

Prot. N°

Firenze, .....

*Alla c.a.* .....  
datore di lavoro

*e p.c. al* *Segretario Generale della C.M. Firenze*

La/Il sottoscritta/o .....

Consigliera/e della Città Metropolitana di Firenze, Capogruppo del Gruppo Consiliare .....  
SIGLA

Consigliera/e delegata/o della Città Metropolitana di Firenze,

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del d.P.R. 28.12.2000 n.445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi

DICHIARA

(ai sensi dell'art .47 D.P.R . 445/2000)

di essersi assentata/o dal posto di lavoro per l'espletamento di funzioni relative all'incarico ricoperto – ai sensi dell'art. 79 comma 5 D.Lgs.267/2000 (**24h permessi non retribuiti**) nelle seguenti giornate ed orari e per le seguenti finalità:

- il giorno .../.../..... dalle ore ..... alle ore ..... per il seguente motivo  
.....
- il giorno .../.../..... dalle ore ..... alle ore ..... per il seguente motivo  
.....
- il giorno .../.../..... dalle ore ..... alle ore ..... per il seguente motivo  
.....
- il giorno .../.../..... dalle ore ..... alle ore ..... per il seguente motivo  
.....
- il giorno .../.../..... dalle ore ..... alle ore ..... per il seguente motivo  
.....
- il giorno .../.../..... dalle ore ..... alle ore ..... per il seguente motivo  
.....
- il giorno .../.../..... dalle ore ..... alle ore ..... per il seguente motivo  
.....

Cordiali Saluti

La/Il Consigliera/e

\_\_\_\_\_