

**INTESTAZIONE DELL'UFFICIO/REPARTO/ISTITUTO**  
(PRESSO CUI PRESTA SERVIZIO IL DIPENDENTE CEDENTE)

**DICHIARAZIONE DI CESSIONE DI CONGEDO ORDINARIO/RIPOSO**

(art. 87, comma 4-bis, del decreto-legge 17 marzo 2020, n. 18, e ss.mm.)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ (qualifica, nome e cognome), in servizio presso \_\_\_\_\_, consapevole che la presente cessione avviene a titolo gratuito, non è sottoposta a condizione né a termine e diviene irrevocabile con l'accettazione del cessionario,

**dichiara**

di voler cedere, ai sensi dell'art. 87, comma 4-bis, del d.l. 17 marzo 2020, n. 18, convertito dalla legge 24 aprile 2020, n. 27, al \_\_\_\_\_ (qualifica, nome e cognome), in servizio presso \_\_\_\_\_ (denominazione Ufficio/Reparto/ Istituto presso cui presta servizio il cessionario):

- n. \_\_\_ giorni di congedo ordinario maturati nell'anno/negli anni \_\_\_;
- n. \_\_\_ giorni di recupero di riposo settimanale/festivo non fruito nell'anno/negli anni \_\_\_.

**IL CEDENTE**

\_\_\_\_\_  
(Luogo e data)

\*\*\*\*\*

**(PARTE DA COMPILARE A CURA DELL'UFFICIO/REPARTO/ISTITUTO)**

Risulta agli atti di questo Ufficio, limitatamente ai giorni sopra proposti in cessione, la disponibilità, in capo al cedente, di:

- n. \_\_\_ giorni di congedo ordinario maturati nell'anno \_\_\_;
- n. \_\_\_ giorni di recupero riposo settimanale o festivo non fruito nell'anno \_\_\_.

**IL DIRIGENTE**

\_\_\_\_\_  
(Luogo e data)

**Per presa visione del cedente in caso di rettifica**

\_\_\_\_\_  
(Luogo, data e firma)

**INTESTAZIONE DELL'UFFICIO/REPARTO/ISTITUTO**  
(PRESSO CUI PRESTA SERVIZIO IL DIPENDENTE CESSIONARIO)

**DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE DI CONGEDO ORDINARIO/RIPOSO**

(art. 87, comma 4-bis, del decreto-legge 17 marzo 2020, n. 18, e ss.mm.)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ (qualifica, nome e cognome), in servizio presso \_\_\_\_\_ (denominazione Ufficio/Reparto/ Istituto presso cui presta servizio il cessionario), consapevole dei tempi di fruibilità previsti dalle disposizioni appositamente emanate dall'Amministrazione,

**dichiara**

di voler accettare/non accettare la cessione proposta di:

- n. \_\_\_ giorni di congedo ordinario;
- n. \_\_\_ giorni di recupero di riposo settimanale o festivo non fruito.

**IL CESSIONARIO**

\_\_\_\_\_  
(Luogo e data)

\*\*\*\*\*

Si dà atto dell'accettazione/parziale accettazione/mancata accettazione.

**IL DIRIGENTE**

\_\_\_\_\_  
(Luogo e data)