

**Al Direttore del Personale e
dell'Organizzazione Giudiziaria
Dr.ssa Fagnoli
fax 0668897435
MINISTERO**

**Alla USB
0623318843**

**OGGETTO: richiesta di sospensione circolare 2/2014 del Dipartimento Funzione
Pubblica sulla malattia.**

La /Il sottoscritta/o _____ in servizio

presso il/la _____ di _____,
in riferimento alla circolare **2/2014** del Dipartimento della Funzione Pubblica

chiede

a questa Amministrazione di sospenderne l'applicazione, in attesa della direttiva del Ministro della Funzione Pubblica Anna Maria Madia per una soluzione contrattuale in sede A.R.A.N., così come già disposto dal Ministero dell'Interno il 28 aprile 2014, con circolare prot. 33.A/9807.F.A./2718-2014 a firma del Direttore Generale.

Firma