

Mitt. _____

Catania, lì _____

Spett.le

F.I.E.G.
Viale O. da Pordenone,50
95126 **CATANIA**

e, p.c.

SNAG-Confcommercio
Via Mandrà,8
95124 **CATANIA**

Oggetto: **Chiusure annuali;**

l sottoscritt _____, nat_ a _____ il _____

e residente in _____ Via/ Piazza _____ n. _____

N.q. di titolare dell'edicola esclusiva sita in _____

Via/Piazza _____ n. _____.

Ai sensi e per gli effetti del 3° comma, art. 3 Accordo Nazionale del 19 maggio 2005.

Comunica di volere usufruire del riposo facoltativo pari a n. _____ settimane nel periodo:

- 1° periodo 02 agosto - 15 agosto**
 2° periodo 17 agosto - 30 agosto

Eventuale 3° settimana

- Anticipata al 1° periodo 26 luglio – 01 agosto**
 Posticipata al 2° periodo 31 agosto – 6 settembre

Rimane inteso che la presente si intenderà accettata qualora non pervenga Vostro parere contrario entro e non oltre gg. 7 dal Vostro ricevimento della presente.

Tanto per Vostra opportuna conoscenza.

Distinti saluti.

Firma
