

ATTIVITÀ DI MEDIAZIONE

SCHEMA SINTETICA

Lombardia. Lecco. 27/07/2010.

Consigliere/e: Provinciale - Lecco

Data: 27/07/2010

Regione: Lombardia

Provincia: Lecco

Settore: Privato

Argomento: • Condizioni di salute e/o stati patologici ed invalidanti;

Oggetto: Orario di lavoro - fruizione dei permessi ex legge 104/1992

Descrizione: La fruizione dei permessi previsti dalla legge 104/1992 avverrà mediante specificazione, da parte della lavoratrice, delle giornate interessate entro il 10 di ogni mese, in alternativa l'azienda si impegna a formulare una turnazione con riduzione dell'orario settimanale pari alle 19 ore di permesso mensile



Provincia di Lecco



UFFICIO DELLA CONSIGLIERA DI PARITÀ

Ufficio Consigliera di Parità
Corso Matteotti, 3
23900 Lecco, Italia
Telefono 0341.295551
Fax 0341.295555

Prot. n. 26

Lecco, 27 luglio 2010

VERBALE DI INCONTRO

Il giorno 27/07/2010 alle ore 14.00 nella sede dell' Ufficio della Consigliera di Parità

sono presenti:

- La Consigliera di Parità Adriana Ventura assistita dalla Dott.ssa Marianna Ciabrone
- Il Dott. [] legale rappresentante della cooperativa sociale []
- La Dott.ssa [] responsabile del personale della cooperativa sociale []
- La Sig.ra [] lavoratrice assistita anche dal sindacalista CISL Sig. Roberto Frigerio

Le posizioni della Parti così si riassumono:

Il Dott. [] e la Dott.ssa [] formulano la seguente proposta:

La Sig.ra [] si impegnerà a consegnare i propri permessi ex L. 104, da dover utilizzare nel mese successivo, entro il giorno 10 del mese corrente o in alternativa la cooperativa formulerà la turnazione della Sig.ra [] con una riduzione di orario settimanale pari alle 19 ore di permesso mensile.

La Sig.ra [] accoglie la presente proposta in via sperimentale per due mesi, con decorrenza settembre 2010, specificando che invierà la propria richiesta di permessi direttamente la Dott.ssa []

Sull'esito di tale sperimentazione e su richiesta di una delle parti potrà intervenire nuovamente quest'Ufficio nei modi e nei tempi che verranno concordati.

Il presente verbale viene sottoscritto dalle parti in n. 4 copie e distribuite ai presenti.

Letto, confermato e sottoscritto:

La Consigliera di Parità

Sig.ra []

Dott. Lu []

Dott.ssa []

Dott.ssa M []

Sig. F []