

## **Moduli per l'esonero dal lavoro dei Volontari**

I seguenti moduli sono predisposti per la richiesta al datore di lavoro di esonero di propri dipendenti che sono volontari iscritti ad organizzazioni di volontariato in Albo e che vengono legittimamente impiegati in attività di protezione civile. Ai sensi dell'art. 9 del D.P.R. N. 194/2001 l'esonero dal lavoro è previsto sia per attività programmate quali addestramenti o simulazioni di emergenza, sia per attività non programmabili come le emergenze.

### ➤ **Modulo per l'esonero dal lavoro per attività programmate (attività addestrative e/o simulazione)**

La richiesta al datore di lavoro, concordata preventivamente con l'Ente promotore delle attività formative, deve essere presentata almeno quindici giorni prima dello svolgimento della prova, dall'organizzazione cui gli stessi volontari sono iscritti.

#### Allegati:

- copia del modulo di attivazione dell'Organizzazione di volontariato.

### ➤ **Modulo per l'assenza dal lavoro per attività di emergenza**

L'Organizzazione di volontariato che vede impegnati i propri iscritti in attività di soccorso ed emergenza per attivazione da parte dell'Ente territorialmente competente, mette a conoscenza i datori di lavoro dell'assenza del proprio volontario dipendente.

Il modulo deve pervenire, quanto prima, al datore di lavoro.

#### Allegati:

- copia del modulo di attivazione dell'Organizzazione di volontariato.

( carta intestata dell'Organizzazione di Volontariato)

**MODULO PER L'ESONERO DAL LAVORO PER  
LE ATTIVITA' PROGRAMMATE DI PROTEZIONE CIVILE**  
(art. 9 del D.P.R. 194/2001)

Il sottoscritto ....., nella sua qualità di rappresentate legale  
dell'Organizzazione di Volontariato ..... con sede in  
....., Via/Piazza ....., codice  
fiscale .....

**C H I E D E**

ai sensi dell'art. 9 del D.P.R. n. 194/2001, l'esonero dal lavoro del dipendente,

Sig./a.....nato/a a.....

il ....., residente a ....., Via/Piazza .....

....., codice fiscale .....

per la partecipazione alle seguenti attività programmate di protezione civile:

.....  
.....che

si svolgeranno nel/i giorno/i .....

In allegato il modulo di attivazione dell'autorità di protezione civile.

Data .....

Firma del rappresentate legale

.....

( carta intestata dell'Organizzazione di Volontariato)

**MODULO PER L'ASSENZA DAL LAVORO PER  
LE ATTIVITA' DI EMERGENZA DI PROTEZIONE CIVILE**  
(art. 9 del D.P.R. 194/2001)

Il sottoscritto ....., in qualità di rappresentate legale  
dell'Organizzazione di Volontariato ..... con sede in  
....., Via/Piazza ....., codice fiscale  
.....,

**D I C H I A R A**

che l'assenza dal lavoro nel/i giorno/i ..... del  
dipendente, Sig./a..... nato/a a.....  
il ....., residente a ....., Via/Piazza .....  
....., codice fiscale ....., è  
dovuta all'intervento di protezione civile richiesto da autorità competente e allegato al presente.

Data .....

Firma del rappresentate legale

.....