

Al Dirigente
Area Persone e Organizzazione
Università degli Studi di Firenze
email: richieste.dipendenti@adm.unifi.it

Il/La sottoscritto/a _____ matr. _____
recapito telefonico _____ mail (campo obbligatorio) _____

COMUNICA,

agli effetti dell'art. 47, comma 2, del C.C.N.L. del 19.04.2018, di aver usufruito di n. _____ giorni di
permesso retribuito per matrimonio unione civile, a decorrere dal giorno _____ e

DICHIARA,

sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 di aver contratto matrimonio
 unione civile in data _____ nel Comune di _____

_____ con il/la Sig./Sig.ra _____

nato/a a _____ il _____.

Il/la sottoscritto/a è consapevole che:

- è soggetto/a alle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia qualora rilasci dichiarazioni mendaci, formi o faccia uso di atti falsi od esibisca atti contenenti dati non più rispondenti a verità (articolo 76 del D.P.R. 445/2000);
- decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera qualora dal controllo effettuato dall'Amministrazione emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione (artt. 71 e 75 D.P.R. 28.12.2000, n. 445).

Firenze, _____ Firma _____

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

I dati saranno trattati ai sensi del Regolamento UE 2016/679, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, e del D. Lgs. 196/2003 e ss.mm.ii. Tutte le informazioni relative ai trattamenti effettuati e per l'esercizio dei diritti degli interessati sulla protezione dei dati personali sono reperibili sul sito web dell'Ateneo all'indirizzo www.unifi.it/vp-11360-protezione-dati.html

