

Al Dirigente
Area Persone e Organizzazione
Università degli Studi di Firenze
Piazza S. Marco, 4
mail: richieste.dipendenti@adm.unifi.it

e p.c. Al Responsabile/Dirigente/RAD

Il/La sottoscritto/a _____ matr. _____

Categoria _____ con contratto a tempo indeterminato tempo pieno tempo parziale

recapito telefonico _____ mail (campo obbligatorio) _____

CHIEDE

di essere collocata in [congedo ai sensi dell'art. 24 del Decreto Legislativo n. 80 del 15 giugno 2015](#)

il/i giorno/i _____

per il/i periodo/i dal _____ al _____

dal _____ al _____

dal _____ al _____

dalle ore _____ alle ore _____ del/i giorno/i _____

dalle ore _____ alle ore _____ per il periodo dal _____ al _____

A tal fine, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445,

DICHIARA

sotto la propria responsabilità che è inserita nei percorsi di cui all'art. 24 comma 1 del D. Lgs. 80/2015 di cui allega certificazione rilasciata da _____

La sottoscritta è consapevole che:

- è soggetta 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

