

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 Dirigente/Responsabile/RAD

Il/La sottoscritto/a _____ matr. _____

recapito telefonico: _____ mail (campo obbligatorio) _____

CHIEDE

di essere collocato/a in [congedo per motivi di servizio all'estero del coniuge](#), ai sensi dell'art. 33 del C.C.N.L. del 16.10.2008 per il periodo dal _____ al _____
come da documentazione allegata.

A tal fine, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445,

DICHIARA

sotto la propria responsabilità che nel suddetto periodo non svolgerà alcun tipo di attività incompatibile con il rapporto di lavoro ai sensi dell'art. 60 e seguenti del T.U. 10.01.57, n. 3 e dei rispettivi Regolamenti per il conferimento di incarichi retribuiti ai sensi dell'articolo 53 del Decreto Legislativo n. 165/2001, emanati con D.R. n. 292 e 293 del 16.02.09.

Il/La sottoscritto/a, inoltre,

E' 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 _____



Visto:
Il Dirigente/Responsabile/RAD

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

(allegare alla richiesta suddetta)

Il/La sottoscritto/a _____ matr. _____

DICHIARA

ai sensi degli artt. 19 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445

che la copia del/dei documento/i allegato/i alla presente richiesta è conforme all'originale in suo possesso.

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 _____