

Al Dirigente
Area Risorse Umane
Università degli Studi di Firenze
mail: richieste.dipendenti@adm.unifi.it

Il/La sottoscritto/a _____

- Dirigente dell'Area _____
- Dirigente del Polo _____

autorizzato a fruire delle ferie dal _____ al _____

CHIEDE

di poterle sospendere a decorrere dal _____ per:

- malattia (superiore a tre giorni) dal _____ al _____;
- ricovero ospedaliero dal _____ al _____;

come da certificato medico allegato.

DICHIARA

ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445:

- di aver provveduto, nei termini previsti, a comunicare l'assenza all'Ufficio Gestione del Rapporto di Lavoro del Personale Tecnico – Amministrativo e dei Collaboratori ed Esperti Linguistici ed alla Direzione Amministrativa;
- che tale assenza:
 - non è ascrivibile a responsabilità di terzi.**
 - è ascrivibile a responsabilità di terzi.** Allega, a tal fine, la dichiarazione contenente le informazioni necessarie (Mod. A).
- che durante la malattia sarà reperibile al seguente recapito:

Presso: _____

Via: _____

Località: _____

Tel: _____

ALLEGA

- Certificato medico
- Certificato di ricovero
- Copia del documento di identità.

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 _____

(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 _____