

Al Rettore dell'Università degli Studi di Firenze

Al Direttore del DAI _____

Al Direttore della SOD _____

Al Direttore Generale della AOU _____ /Azienda Sanitaria Firenze

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a
_____ (prov. _____) il _____
ORDINARIO / ASSOCIATO / RICERCATORE per il settore scientifico – disciplinare
_____ presso il Dipartimento
di _____ di questo Ateneo,

DICHIARA

di rassegnare le proprie dimissioni a decorrere dal (*indicare come decorrenza il primo giorno non lavorativo*)

DICHIARA ALTRESI'

Visto l'art. 54, comma 4, del D. Lgs. 26/3/2001, n. 151:

di avere figli nel primo anno di età o di trovarsi nel primo anno di accoglienza di minore adottato o in affidamento;

di non avere figli nel primo anno di età o di trovarsi nel primo anno di accoglienza di minore adottato o in affidamento;

Firenze, li _____

_____ *

(firma)

VISTO

(Il Direttore del Dipartimento)



* Allegare copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore. In caso di documento non più valido il dipendente deve dichiarare, nella fotocopia dello stesso, che i dati in esso contenuti non hanno subito variazioni dalla data di rilascio (art. 38 DPR 445/00).

INFORMATIVA IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI ai sensi del Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016.

L'informativa per il trattamento dei dati personali del personale docente, ricercatore, tecnico amministrativo strutturato dell'Università di Firenze è pubblicata sul sito di Ateneo al percorso Home page>Ateneo>Protezione dati, al seguente link: <https://www.unifi.it/vp-11360-protezione-dati.html>

Firenze, li _____

Per presa visione, il/la dichiarante
