

Al Direttore Generale
SEDE

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____
matr. _____ in servizio presso _____ con
contratto di lavoro

- a tempo determinato a decorrere dal _____ / _____ / _____ al _____ / _____ / _____ con regime di impegno a tempo pieno tempo parziale orizzontale/verticale/misto nella misura del _____ %
- a tempo indeterminato a decorrere dal _____ / _____ / _____, con regime di impegno a tempo pieno tempo parziale orizzontale/verticale/misto nella misura del _____ %

CHIEDE PER L'ANNO SOLARE _____

di usufruire dei permessi straordinari retribuiti (150 ore) per la frequenza di corsi finalizzati al:

- conseguimento di titoli di studio di scuole di istruzione primaria
- conseguimento di titoli di studio di scuole di istruzione secondaria o equiparate
- conseguimento di titoli di studio di corsi universitari per:
- laurea triennale in _____ con iscrizione all'anno accademico _____ / _____ al _____ anno di corso _____ al _____ fuori corso
 - laurea magistrale in _____ con iscrizione all'anno accademico _____ / _____ al _____ anno di corso _____ al _____ fuori corso
 - laurea magistrale a ciclo unico in _____ con iscrizione all'anno accademico _____ / _____ al _____ anno di corso _____ al _____ fuori corso
 - laurea vecchio ordinamento in _____ con iscrizione all'anno accademico _____ / _____ al _____ anno di corso _____ al _____ fuori corso
- conseguimento di titoli di studio di corsi universitari per laurea/e successiva/e alla prima _____ (indicare I, II, III ecc...) triennale magistrale magistrale a ciclo unico vecchio ordinamento con iscrizione all'anno accademico _____ / _____ al _____ anno di corso _____ al _____ fuori corso
- conseguimento di titoli di studio di corsi post- universitari per: _____
- _____
- _____
- _____

A tal fine, consapevole di essere 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) e che 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)

DICHIARA

sotto la propria responsabilità ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445,

- di essere iscritto/a alla Scuola di istruzione primaria _____
Via/Piazza _____ n. _____ a _____ (prov. _____)
- di essere iscritto/a alla Scuola di istruzione secondaria o equiparata _____
Via/Piazza _____ n. _____ a _____ (prov. _____)
- di essere iscritto/a all'Università degli Studi _____
Via/Piazza _____ n. _____ a _____ (prov. _____)
- di aver conseguito il diploma di maturità con la votazione _____ (solo per i/le neoiscritti/e ai corsi di laurea triennale)
- di aver conseguito la laurea triennale con la votazione _____ (solo per i/le neoiscritti/e ai corsi di laurea magistrale)
- di aver sostenuto, nell'ultimo anno accademico di corso, n. _____ di esami (CFU _____) con la media di _____
- di aver ottenuto n. _____ CFU quale altre attività formative;
- di aver già usufruito dei permessi straordinari retribuiti (150 ore), anche presso altri enti, per n. _____ volte per gli anni _____.

L'Aquila, _____ Firma _____ (*)

(*) La firma va apposta in presenza del dipendente addetto alla ricezione. In caso di spedizione può essere apposta la firma, ma alla richiesta deve essere allegata copia fotostatica di un documento di identità. Qualora il documento non sia più valido il dipendente deve annotare sulla copia fotostatica dello stesso che i dati in esso contenuti non hanno subito variazioni dalla data di rilascio (art. 38 del D.P.R. 445/2000).

Spazio riservato all'Amministrazione per l'autentica della firma

Ai sensi dell'art. 21, comma 2, D.P.R. 445/2000 attesto che la sottoscrizione della dichiarazione sopra riportata è stata apposta in mia presenza dal dichiarante Sig. _____
_____ identificato con _____
n. _____ rilasciato/a il _____ da _____
_____ e preventivamente ammonito/a sulle responsabilità penali cui si può andare incontro in caso di dichiarazione mendace (art. 76 D.P.R. 445/2000).

L'Aquila, _____ L'incaricato _____

Informativa ai sensi del Regolamento UE 2016/679, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati
(artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e D.Lgs. 10.08.2018, n.101)

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere informato/a che l'Università degli Studi dell'Aquila è titolare del trattamento dei dati personali conferiti e che il trattamento stesso sarà effettuato, nel rispetto del D.Lgs. 101/2018 e del Regolamento UE 2016/679, ai fini dell'assolvimento degli obblighi di legge. Dichiara, altresì, di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali raccolti dall'Università degli Studi dell'Aquila per il trattamento finalizzato alla gestione del rapporto di lavoro del personale docente, ricercatore, tecnico amministrativo e collaboratori, pubblicata sul sito di ateneo alla seguente pagina: <https://univaq.it/section.php?id=573>.

L'Aquila, _____

Per presa visione, il/la dichiarante
