

Al Direttore Generale
SEDE

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ matr. _____ in servizio presso _____

con contratto di lavoro

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

a tempo indeterminato, 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

Specificare se trattasi di corsi universitari per il conseguimento della prima laurea o di ulteriori lauree: _____ (indicare se prima, seconda, terza laurea, ecc...).

conseguimento di titoli di studio di corsi post-universitari:

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_____
Indirizzo_____

di essere iscritto/a alla Scuola di istruzione secondaria o equiparata_____
Indirizzo_____

di essere iscritto/a all'Università degli Studi_____
Indirizzo_____

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._____ 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://www.univaq.it/section.php?id=573#informativa>.

L'Aquila, _____

Per presa visione, il/la dichiarante
