

Al Rettore
dell'Università degli Studi dell'Aquila

Sede

e, p.c.

Al..... Dirett..... del Dipartimento
di

Sede

....l.... sottoscritt..... _____

nat..... a _____ il _____

in servizio presso il Dipartimento di _____

di questa Università in qualità di:

- Docente di I fascia Docente di II fascia
- Ricercat..... Universitari.... di ruolo
- Assistente Ordinari..... R.E.

CHIEDE

di usufruire di un congedo parentale, ai sensi dell'art. 32 del D.Lgs. 26.03.2001, n. 151, per il periodo dal
..... al perl.... figli..... è nat..... a
..... il

A tal finel.... sottoscritt..... consapevole:

- delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, cui posso andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci (art. 76 D.P.R. 445/2000);
- della decadenza 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. 445/2000)

DICHIARA

chel.... sottoscritt..... ha usufruito di congedo parentale per mesi e giorni

- che l'altro genitore
nat.... a il
- non ha diritto ad usufruire del congedo parentale;
- dipendente dell'Ente/Azienda
indirizzo, comune tel.
....., NON HA/HA (*cancellare la voce che non interessa*) usufruito di
congedo parentale per mesi e giorni retribuiti come segue:
 - mesi_____giorni_____ al 100%
 - mesi_____giorni_____ al 30%
 - mesi_____giorni_____ senza retribuzione

di essere genitore solo in quanto l'altro genitore:

è decedut.... nel comune di.....(prov.....)
il.....;

ha abbandonato ...l... figli.... in data nel comune
di.....(prov.....);

non ha proceduto al riconoscimento del..... figli.....

- che (1) ...l.... sottoscritt..... ha usufruito di congedo parentale per:

gg._____ (retribuzione al 100%)

gg._____ (retribuzione al 30%)

gg._____ (senza retribuzione)

presso
con sede presso il comune di
c.a.p. Via/Piazza n.
Tel.

*(1) DICHIARAZIONE DA RENDERE ESCLUSIVAMENTE NEL CASO IN CUI IL DIPENDENTE ABBA
GIA' USUFRUITO DI PERIODI DI CONGEDO PARENTALE PRESSO ALTRO DATORE DI
LAVORO*

Allega:

- copia conforme all'originale del provvedimento di affidamento esclusivo
- dichiarazione di non riconoscimento del figlio/a da parte dell'altro genitore

Luogo e data _____

Firma (*)

(*) Da sottoscrivere in presenza del dipendente addetto oppure sottoscrivere e allegare copia fotostatica di un documento di identità. In caso di documento non più valido la richiedente/il richiedente 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).

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 dalla/dal dichiarante

identificat___ con _____ n. _____

rilasciato/a il _____ da _____
e preventivamente ammonit___ sulle responsabilità penali cui si può andare incontro in caso di
dichiarazione mendace (art. 76 D.P.R. 445/2000).

L'Aquila, l'incaricat___

(spazio riservato all'autentica della firma)

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)

___l___ sottoscritt___ dichiara di essere informat___ 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, ___l___ dichiarante
