

MARCA DA BOLLO

AL RETTORE  
- SETTORE PERSONALE DOCENTE E RICERCATORI  
UNIVERSITA' DEGLI STUDI DELL'AQUILA  
AL... DIRETT..... DEL DIP. DI \_\_\_\_\_ (\*)  
S E D E  
AL... DIRETT..... DEL DIP. DI \_\_\_\_\_ (\*)  
S E D E

.....I..... sottoscritt..... \_\_\_\_\_ nat.....

a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, in servizio presso questo Ateneo in qualità di:

- |                          |                                      |                          |                          |
|--------------------------|--------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Docente di I fascia                  | <input type="checkbox"/> | Docente di II fascia     |
| <input type="checkbox"/> | Ricercat ..... a tempo Indeterminato | <input type="checkbox"/> | Assistente Ordinari..... |

presso il Dipartimento di \_\_\_\_\_  
settore scientifico disciplinare \_\_\_\_\_

#### CHIEDE

di essere collocat..... in aspettativa senza assegni, ai sensi dell'art. 7, comma 1, della legge 30 dicembre 2010, n. 240, per il periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per svolgere la seguente attività (descrivere dettagliatamente l'attività da svolgere):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

presso (indicare l'istituzione presso cui sarà svolta l'attività): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Allega la seguente documentazione ritenuta utile ai fini della concessione dell'aspettativa:

- \_\_\_\_\_  
- \_\_\_\_\_

Si impegna, inoltre, a comunicare tempestivamente ogni variazione relativa all'incarico in questione.

L'Aquila, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\*\*

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

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

\_\_\_\_\_

(\*) la presente richiesta deve essere inviata alla Rettrice e contestualmente al/alla Direttore/Direttrice del Dipartimento di appartenenza e ai/alle Direttori/Direttrici dei Dipartimenti ove si presta attività didattica