

Per la compilazione consultare il sito web al seguente indirizzo: <http://www.unifi.it/CMpro-v-p-7588.html>  
Per la trasmissione inviare la richiesta all'indirizzo: [richieste.dipendenti@adm.unifi.it](mailto:richieste.dipendenti@adm.unifi.it)

Al Dirigente  
Area Persone e Organizzazione  
Università degli Studi di Firenze  
mail: [richieste.dipendenti@amd.unifi.it](mailto:richieste.dipendenti@amd.unifi.it)

e p.c.

Al Responsabile/Dirigente/RAD

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

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ matr. \_\_\_\_\_

recapito telefonico \_\_\_\_\_ mail (campo obbligatorio) \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di essere collocato in **congedo di paternità** in alternativa alla madre, ai sensi dell'art. 28 del D.lgs 151/2001, dal giorno \_\_\_\_\_ al giorno \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ per il/la minore \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_,

che è stato/a  adottato/a  preso/a in affidamento in data \_\_\_\_\_ ed ha fatto ingresso in famiglia il \_\_\_\_\_.

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445,

### DICHIARA

sotto la propria responsabilità, che la madre adottiva ovvero affidataria \_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_:

è lavoratrice autonoma;

è affetta da grave infermità;

è deceduta in data \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_;

ha abbandonato il/la minore \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_;

prima della grave infermità/decesso/abbandono ha usufruito del congedo di maternità dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ presso (indicare l'Ente/Azienda) \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_.

ha rinunciato a fruire del congedo di maternità dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

e presta regolare attività lavorativa presso (indicare l'Ente/Azienda) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Via/Piazza (ind. Azienda) \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_.



**ALLEGA:**

- il certificato medico comprovante la grave infermità della madre e la sua inidoneità ad assistere il/la minore;
- dichiarazione sostitutiva di certificazione o, in alternativa, certificato di morte della madre;
- la copia del provvedimento di affidamento esclusivo;
- copia del provvedimento di adozione o di affidamento, o del verbale rilasciato dall'autorità competente attestante la data di effettivo ingresso del minore nella famiglia adottiva o affidataria, per le adozioni nazionali;
- copia dell'atto rilasciato dall'autorità competente, ovvero ente autorizzato, o copia della sentenza del giudice straniero attestante l'ingresso in Italia del minore, per le adozioni internazionali;
- copia del documento di identità.

*Il sottoscritto è consapevole che:*

*- è soggetto 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);*

*- 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).*

Firenze, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

I dati saranno trattati ai sensi del Regolamento UE 2016/679, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, e del D. Lgs. 196/2003 e ss.mm.ii. Tutte le informazioni relative ai trattamenti effettuati e per l'esercizio dei diritti degli interessati sulla protezione dei dati personali sono reperibili sul sito web dell'Ateneo all'indirizzo [www.unifi.it/vp-11360-protezione-dati.html](http://www.unifi.it/vp-11360-protezione-dati.html)

## DICHIARAZIONE DELLA MADRE ADOTTIVA O AFFIDATARIA

La sottoscritta \_\_\_\_\_, nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
e residente in \_\_\_\_\_, provincia \_\_\_\_\_  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ dipendente presso  
(indicare Ente/Azienda) \_\_\_\_\_ Via/Piazza (ind.  
Azienda) \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

### DICHIARA

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445:

┌ di non svolgere alcuna attività lavorativa;  
└ di aver rinunciato a fruire del congedo di maternità dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
e di presentare regolare attività lavorativa presso (indicare Ente/Azienda) \_\_\_\_\_  
Via/Piazza (ind. Azienda) \_\_\_\_\_  
Comune \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
Fax \_\_\_\_\_.

*La sottoscritta è consapevole che è soggetta 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).*

Firenze, \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

### INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

I dati saranno trattati ai sensi del Regolamento UE 2016/679, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, e del D. Lgs. 196/2003 e ss.mm.ii. Tutte le informazioni relative ai trattamenti effettuati e per l'esercizio dei diritti degli interessati sulla protezione dei dati personali sono reperibili sul sito web dell'Ateneo all'indirizzo [www.unifi.it/vp-11360-protezione-dati.html](http://www.unifi.it/vp-11360-protezione-dati.html)

(allegare alla richiesta suddetta)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ matr. \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

**ai sensi degli artt. 19 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445**

che la copia del/dei documento/i allegato/i alla presente richiesta è conforme all'originale in suo possesso.

*Il/la sottoscritto/a è consapevole che:*

- è 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);
- 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).

Firenze, \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_