

Modulo di richiesta dei benefici previsti per gli ex combattenti e categorie assimilate art. 1 della legge 24/5/1970, n. 336 e successive modificazioni e integrazioni

Al Rettore dell'Università degli Studi di Firenze

Il/La sottoscritto/a _____
ORDINARIO / ASSOCIATO / RICERCATORE UNIVERSITARIO CONFERMATO per il
settore scientifico-disciplinare _____ presso il Dipartimento di
_____ di questo Ateneo,

CHIEDE

nella sua qualità di _____,
il riconoscimento dei benefici di cui all'art. 1 della Legge 24.5.1970, n. 336 e successive
(previsti per gli ex Combattenti e categorie assimilate) ai fini economici e di carriera.

A tale scopo dichiara che i benefici suddetti non sono stati chiesti ed ottenuti in altri ruoli o
carriere.

Il/La sottoscritto/a 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 (art. 76 D.P.R. 28.12.2000, n. 445);
- 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, li _____

_____ *

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



INFORMATIVA IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI ai sensi del Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016.

L'informativa per il trattamento dei dati personali del personale docente, ricercatore, tecnico amministrativo strutturato dell'Università di Firenze è pubblicata sul sito di Ateneo al percorso Home page>Ateneo>Protezione dati, al seguente link: <https://www.unifi.it/vp-11360-protezione-dati.html>

Firenze, li _____

Per presa visione, il/la dichiarante
