

Al Dirigente
Area Risorse Umane
Università degli Studi di Firenze
Piazza S. Marco, 4
50121 FIRENZE

e p.c. Al Responsabile/Dirigente/RAD

Il/La sottoscritto/a _____ matr. _____

recapito telefonico _____ mail (campo obbligatorio) _____

CHIEDE

di usufruire di un **congedo parentale**, ai sensi dell'art. 32 del D.Lgs. 26/3/2001, n. 151 e dell'art. 7 del D. Lgs. 15.06.15, n. 80

- il/i giorno/i _____
- per il/i periodo/i dal _____ al _____
dal _____ al _____
dal _____ al _____
- dalle ore _____ alle ore _____ del/i giorno/i _____
- dalle ore _____ alle ore _____ per il periodo dal _____ al _____ ⁽¹⁾

A tal fine il/la sottoscritto/a, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000,

DICHIARA:

- che il figlio/a _____ è nato/a a _____
il _____;
- di essere genitore solo poiché l'altro genitore _____, nato/a a _____
il _____:
 - è deceduto/a in data _____ a _____;
 - ha abbandonato il/la figlio/a _____ in data _____ a _____;
- che il/la sottoscritto/a ha usufruito di congedo parentale per mesi _____ e giorni ⁽²⁾ _____
presso l'Ente/Azienda _____ Via/Piazza (ind. Azienda) _____
Comune _____
Tel. _____, retribuito al _____ % (da compilare esclusivamente nel caso in cui il dipendente abbia usufruito di periodi di congedo parentale presso altro datore di lavoro);
- che l'altro genitore _____, nato/a a _____
il _____, dipendente dell'Ente/Azienda _____,
Via/Piazza (indirizzo Azienda) _____

(1) Il congedo è consentito nella misura pari alla metà dell'orario medio giornaliero (ore 3,36 per un lavoratore a tempo pieno)

(2) In caso di fruizione oraria, indicare il numero dei giorni corrispondenti



Comune _____ Tel. _____, ha usufruito di congedo parentale per mesi _____ e giorni ⁽¹⁾ _____ di cui mesi _____ giorni _____ retribuito al _____ %;

che l'altro genitore _____, nato/a a _____ il _____, non ha diritto ad usufruire del congedo parentale in quanto:

- lavoratore autonomo;
- non lavoratore.

che l'altro genitore _____, nato/a a _____ il _____, non ha usufruito di alcun periodo di congedo parentale.

ALLEGA:

- copia del documento di identità (solo in caso di invio cartaceo).

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 _____ 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).

Firenze, _____ L'incaricato _____

(Spazio riservato all'autentica della firma)

(*) 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 AI SENSI DEL CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI

(articolo 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e successive modificazioni)

L'Unità di Processo "Amministrazione Personale Tecnico-Amministrativo e Collaboratori ed Esperti Linguistici" provvederà al trattamento dei dati personali, anche con l'ausilio di strumenti informatici, esclusivamente ai fini del procedimento in oggetto ed in misura pertinente, non eccedente e strettamente necessaria al perseguimento delle proprie funzioni istituzionali. I dati richiesti sono obbligatori ed in caso di eventuale rifiuto a rispondere l'Amministrazione non potrà definire la pratica. I dati personali potrebbero essere comunicati anche ad altre amministrazioni pubbliche qualora queste debbano trattare i medesimi per eventuali procedimenti di propria competenza istituzionale.

Titolare del trattamento: Università degli Studi di Firenze

Responsabile del trattamento: Il Responsabile dell'Unità di Processo "Amministrazione Personale Tecnico-Amministrativo e Collaboratori ed Esperti Linguistici"

Ai sensi dell'articolo 7 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 l'interessato/a ha diritto di ottenere l'accesso, l'aggiornamento, la rettificazione, l'integrazione, la cancellazione, la trasformazione ed il blocco dei dati, nonché di opporsi, in tutto o in parte, al trattamento (raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, consultazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, diffusione, cancellazione e distruzione) dei propri dati personali.

Firenze, li _____

Per presa visione, il/la dichiarante
