

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

STAMPA

REIMPOSTA

Al Dirigente
Area Risorse Umane
Università degli Studi di Firenze
mail: richieste.dipendenti@adm.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

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

(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 _____