

Á  
p.c. Al Dirigente/Responsabile/RAD

---

---

---

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

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

**CHIEDE**

di essere collocato/a **in aspettativa senza assegni**, per il periodo dal \_\_\_\_\_  
al \_\_\_\_\_ per realizzare altra attività lavorativa (Art. 37 C.C.N.L. del 16.10.2008  
e art. 18 Legge 183/2010).

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

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità:

che svolgerà la seguente attività lavorativa \_\_\_\_\_

---

presso \_\_\_\_\_

---

---

Il/La sottoscritto/a, inoltre,

**E' CONSAPEVOLE CHE:**

- non potrà usufruire continuativamente di due periodi non retribuiti di aspettativa o di congedo, anche richiesti per motivi diversi, esclusi quelli per motivi di salute, se tra essi non intercorrano almeno quattro mesi di servizio attivo.
- 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).

ALLEGA la relativa documentazione.

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

Firma \_\_\_\_\_ Á

Nulla osta:

Il Dirigente/Responsabile/RAD

---



