

Al Dirigente
Area Risorse Umane
Università degli Studi di Firenze
Piazza S. Marco, 4
mail: richieste.dipendenti@adm.unifi.it

e p.c. Al Dirigente/Responsabile/RAD

Il/La sottoscritto/a _____ matr. _____
recapito telefonico: _____ mail (campo obbligatorio) _____
nella sua qualità di _____
presso _____

DICHIARA

di aver espletato il proprio mandato nel mese di _____ nei giorni e per le ore come di seguito indicato:

1. Art. 79 – 4° comma – permessi retribuiti (24 ore mensili per Assessori, Presidenti dei Consigli, Presidenti dei Gruppi Consiliari delle Province e dei Comuni con popolazione superiore a 15.000 abitanti– 48 ore mensili per i Sindaci)

giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____ per un totale di _____;
giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____ per un totale di _____;
giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____ per un totale di _____;
giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____ per un totale di _____;
giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____ per un totale di _____;
giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____ per un totale di _____;
giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____ per un totale di _____;
giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____ per un totale di _____;
giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____ per un totale di _____;
giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____ per un totale di _____.

TOTALE ORE RETRIBUITE _____

2. Art. 79 – 5° comma – permessi non retribuiti (24 ore mensili)

giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____ per un totale di _____;
giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____ per un totale di _____;
giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____ per un totale di _____.

TOTALE ORE NON RETRIBUITE _____



3. **Art. 79 – 1° comma – riunioni Consiglio** _____

giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____ per un totale di _____;

giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____ per un totale di _____;

giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____ per un totale di _____.

4. **Art. 79 – 3° comma – riunioni Giunta _____ e
Commissione Consiliare/Circoscrizionale _____
e Conferenze Capogruppo e organismi pari opportunità _____**

giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____;

giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____;

giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____;

giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____.

Allega, a tal fine, la relativa documentazione.

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 _____

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 _____