

Al Dirigente Amministrativo dell'Istituto Italiano di Scienze Umane

OGGETTO: Domanda per la concessione dei permessi retribuiti per 150 ore per motivi di studio.-

Il/La sottoscritto/a matricola n°....., nato/a
a il in servizio presso
.....

- con rapporto di lavoro a tempo indeterminato categoria
 - a tempo pieno
 - a tempo parziale con percentuale del
- con rapporto di lavoro a tempo determinato con contratto di lavoro dal al
..... categoria
- a tempo pieno
- a tempo parziale con percentuale del

CHIEDE

di essere autorizzato/a ad usufruire del permesso retribuito di 150 ore annue per motivi di studio per l'anno solare **2012** per il conseguimento del seguente titolo di studio

A tal fine produce la seguente

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà
(Artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a

DICHIARA

- di essere iscritto/a per l'anno scolastico 20.. /20.. al (1)
della Scuola, Istituto, per il conseguimento del
seguinte titolo di studio
- di essere iscritto/a per l'anno accademico 20.. /20.. al anno del corso di laurea (vecchio
ordinamento) presso la Facoltà
..... dell'Università di
..... matricola n.

e di trovarsi nella seguente situazione:

- in corso
- fuori corso per n. anni

- di aver superato n..... esami dei n. previsti dal piano di studi
- di essere iscritto/a per l'anno accademico 20.. /20.. al anno del corso di laurea (nuovo ordinamento)(2) presso la Facoltà dell'Università di matricola n. e di:
- essersi immatricolato/a nell'anno accademico
- aver fatto il passaggio al corso suddetto nell'anno accademico
- aver acquisito n. crediti formativi validi ai fini della carriera, dei n..... previsti dal piano di studi
- di essere già in possesso del seguente titolo di studio di pari livello:
.....
- di aver superato tutti gli esami di profitto e di dover sostenere solo l'esame finale di laurea in:
..... presso la Facoltà dell'Università di
.....
- di essere iscritto/a per l'anno 200../20.. al..... anno di: (3)
.....
- Presso
- di aver già usufruito del permesso retribuito di 150 ore per n. _____ anni.

Il/La sottoscritto/a si impegna a fornire ogni notizia utile ai fini dei necessari controlli al termine dell'anno di concessione.

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, lì

.....*

(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).*

NOTE

Barrare la voce che interessa

1) per gli iscritti a scuole primarie e secondarie: specificare l'anno di iscrizione ed indicare esattamente la sede scolastica

2) specificare se si tratta di: corso di laurea (L), corso di laurea magistrale (LM), corso di laurea specialistica;

3) indicare se si tratta di corso di specializzazione (DS), dottorato di ricerca (DR), master (I° o II° livello) ed altri corsi post-laurea che rilascino un titolo legale od attestati professionali riconosciuti dall'ordinamento pubblico

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'Ufficio 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: Istituto Italiano di Scienze Umane

Responsabile del trattamento: Dott. Antonio Cunzio – Tel. 055 2673 300 – Fax 055 2673 355.

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, lì

Per presa visione, il/la dichiarante

.....