

Al Direttore Amministrativo
Istituto Italiano di Scienze Umane
Piazza degli Strozzi – Palazzo Strozzi
50123 FIRENZE

e p.c. Al Responsabile

La sottoscritta _____
matr. _____ cat. _____ pos. Economica _____ area _____
con contratto a tempo: determinato indeterminato tempo parziale tempo pieno
in servizio presso sede di lavoro _____

CHIEDE

di fruire dei permessi giornalieri retribuiti previsti dall'art. 39 del L.gs.151/2001 dal
_____ al _____ per il/i figlio/a/i
_____;

e di articolare l'orario del lavoro nel modo seguente:

lunedì dalle ore _____ alle ore _____;
martedì dalle ore _____ alle ore _____;
mercoledì dalle ore _____ alle ore _____;
giovedì dalle ore _____ alle ore _____;
venerdì dalle ore _____ alle ore _____;
sabato dalle ore _____ alle ore _____.

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 il/la figlio/a _____, è nato/a il
giorno _____ nel Comune di _____

A tal fine dichiara che il padre non usufruisce dei suddetti riposi negli stessi periodi richiesti dalla sottoscritta.

ALLEGA:

Copia del documento di identità.

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);
- 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 _____(*)

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 del D.P.R. 445/2000).

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

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, la dichiarante _____