



Modulo di Unità Operativa	MU 201110 B 51 Rev. 2 del 15/01/2019 Pagina 1 di 1
DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO UNICO UOC Gestione Risorse Umane, Personale Universitario in Convenzione e Rapporti con l'Università	
RICHIESTA CONGEDO PER CURE PER INVALIDI	

Il/la sottoscritto/a NOME: COGNOME:
MATRICOLA: in servizio presso:
con qualifica di:

CHIEDE

di usufruire di un congedo per sottoporsi a cure, ai sensi dell'art. 7 del d. lgs 119/2011:

- ☐ il/i giorno/i
- ☐ per il/i periodo/i dal al
- dal al
- dal al

A tal fine il/la sottoscritto/a

ALLEGA

- ☐ certificato attestante la riduzione della capacità lavorativa in misura superiore al 50%;

oppure DICHIARA

- ☐ che il certificato attestante la riduzione della capacità lavorativa in misura superiore al 50% è già in possesso di questa Amministrazione;

ALLEGA inoltre

certificato del medico convenzionato con il SSN attestante la necessità della cura in relazione all'infermità invalidante riconosciuta.

Il/La sottoscritto/a si impegna a presentare al rientro in servizio certificazione debitamente firmata e timbrata, rilasciata dalla struttura presso la quale ha effettuato il ciclo di cure richiesto, attestante i trattamenti medico / sanitari effettuati.

Il/la sottoscritto/a:

-è consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci, richiamate dall'art. 76 DPR n 445/2000
-è consapevole che decade dai benefici acquisiti sulla base di 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);
-è informato che AOUI tratterà i dati forniti, 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 potrebbero essere comunicati ad altre amministrazioni pubbliche qualora queste debbano trattare i medesimi per eventuali procedimenti di propria competenza istituzionale (art.13 d. lgs. 196/2003 e art. 13 Regolamento UE 2016/679);
-è consapevole che il titolare del trattamento dei dati personali è l'AOUI e delegato al trattamento è il Direttore dell' UOC Gestione Risorse Umane, Personale Universitario in Convenzione e Rapporti con l'Università;
-è consapevole di poter esercitare i diritti di cui agli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n. 2016/679, ed in particolare il diritto di accesso ai dati personali che lo riguardano in corso di trattamento e alle altre informazioni di cui all'art. 15, par. 1, Regolamento UE 2016/679 e di poter proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali, con sede in Roma. Può esercitare i Suoi diritti con richiesta scritta inviata a servizio.personale@aovr.veneto.it, all'indirizzo postale della sede legale di questa AOUI.

Verona, lì.....

Firma _____