



Modulo di Unità Operativa	MU 201110 B 53 Rev. 1 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 ASSENZA PER MALATTIA SUPERIORE AI 18 MESI	

Il /la sottoscritto/a Nome Cognome
MATRICOLA in servizio con rapporto di lavoro a tempo **indeterminato** presso
 con qualifica di

in procinto di superare il periodo di 18 mesi di assenza per malattia

CHIEDE

come previsto dei CCNLL vigenti, di assentarsi dal servizio per ulteriori 18 mesi, senza retribuzione, a decorrere dal .

Allega apposita documentazione.

Data

Firma

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.

Firma

Parere di:

Comparto → Direttore di UOC / CAD / RAD

Dirigenza → Direttore di UOC

data

Firma

Parere di:

Comparto → Direttore

Dirigenza Medica e Sanitaria → Direttore Medico

Dirigenza Tecnica → Direttore Amministrativo

data

Firma