



Modulo di Unità Operativa	MU 201110 B 63 Rev. 1 del 29/01/2019 Pagina 1 di 1
DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO UNICO UOC Gestione Risorse Umane, Personale Universitario in Convenzione e Rapporti con l'Università	
RICHIESTA CONGEDO PER GRAVI MOTIVI FAMILIARI	

Il /la sottoscritto/a Nome Cognome
MATRICOLA qualifica
presso

CHIEDE

la concessione di un periodo di congedo per gravi motivi di famiglia senza assegni, ai sensi dell'art. 4, comma 2, della l. 53/2000 e del D.M. 278/2000

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

a tal fine DICHIARA

- che nel suddetto periodo usufruirà del congedo per il seguente motivo:

- che non svolgerà alcun tipo di attività incompatibile con il rapporto di lavoro ai sensi dell'art. 60 e seguenti del DPR 3/1957.

ALLEGA

Documentazione del medico specialista del SSN o con esso convenzionato o del medico di medicina generale o del pediatra di libera scelta o della struttura sanitaria nel caso di ricovero o intervento chirurgico che attesti la motivazione della richiesta.

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 _____