



UNIVERSITÀ DI PISA

### All'Ufficio del Personale

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ matr. \_\_\_\_\_

- Cat. \_\_\_\_\_ pos. economica \_\_\_\_\_ area \_\_\_\_\_  
del Personale tecnico-amministrativo;  
 Collaboratore ed Esperto Linguistico;

con contratto a tempo:

- indeterminato  
 determinato

Tipo di part time:

- misto \_\_\_\_\_ %  
 verticale \_\_\_\_\_ %  
 orizzontale \_\_\_\_\_ %

in servizio presso \_\_\_\_\_

recapito telefonico: \_\_\_\_\_

### in relazione alla disciplina in materia di permessi per l'assistenza a portatori di handicap in situazione di gravità, chiede

- di fruire dei permessi per l'assistenza del familiare \_\_\_\_\_ ,  
grado di parentela<sup>1</sup> \_\_\_\_\_ , nato/a a  
\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ ) il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ , codice fiscale  
\_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ ) , via  
\_\_\_\_\_ ;

- Rivedibile nel/tra mese/i \_\_\_\_\_ anno \_\_\_\_\_  
 Non Rivedibile

A tal fine dichiara che:

- che il suddetto familiare **non è ricoverato a tempo pieno**;
- che il suddetto familiare è ricoverato a tempo pieno con le seguenti deroghe:
- deve effettuare visite e terapie al di fuori della struttura, che non sono garantite dalla stessa, come documento da idonea certificazione;
  - necessita di assistenza da parte di un familiare, come da richiesta dei sanitari della struttura;
  - si trova in uno stato vegetativo persistente e/o con prognosi infausta a breve termine;
- che il suddetto familiare è residente in un comune situato ad una distanza superiore a 150 Km da quella del sottoscritto/a, che, pertanto ogni volta provvederà a presentare titolo del

<sup>1</sup> Rispetto al richiedente

viaggio o altra documentazione idonea a provare il raggiungimento del luogo di residenza dell'assistito

- di essere consapevole che, producendo un verbale provvisorio dell'ASL o una certificazione dello specialista dopo 45 gg dalla richiesta all'INPS, nel caso del non riconoscimento dell'handicap **in situazione di gravità** da parte della Commissione Medica di Verifica, l'Amministrazione provvederà al recupero di quanto già usufruito a titolo di permessi la legge 104/92.
- che per il suddetto familiare non è riconosciuto il diritto ai permessi ad altro lavoratore dipendente;
- che si impegna a comunicare tempestivamente ogni variazione della situazione di fatto e di diritto da cui consegue la perdita del beneficio.

*Il/la sottoscritto/a è consapevole che:*

*- è soggetto/a 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 e successive modifiche ed integrazioni);*

*- 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 e successive modifiche ed integrazioni).*

Pisa, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Visto, il Responsabile \_\_\_\_\_

(Timbro e Firma)

---

## INFORMATIVA AI SENSI DEL CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI

Gentile dipendente,

con la presente ti informiamo che, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/03 (Codice della Privacy), i dati conferiti per lo svolgimento del rapporto di lavoro con l'Università di Pisa saranno trattati come segue:

**Finalità:** il trattamento dei dati personali è finalizzato alle attività istituzionali e ad adempiere gli obblighi di leggi, dei regolamenti e del contratto di lavoro e comunque per la corretta gestione del rapporto di lavoro.

**Modalità:** i dati personali vengono conferiti direttamente dal dipendente e saranno trattati secondo i principi di correttezza, pertinenza e non eccedenza e di necessità e indispensabilità riguardo ai dati sensibili e giudiziari, tutelando la riservatezza degli interessati. I dati personali raccolti saranno trattati anche mediante l'ausilio di strumenti elettronici e sono obbligatori per adempiere agli obblighi di legge o discendenti dal contratto di lavoro.

**Comunicazione:** i dati personali potranno essere comunicati ad enti pubblici e soggetti privati in osservanza di leggi, contratti e regolamenti.

**Titolare del trattamento** Il titolare del trattamento è l'Università di Pisa nella persona del Magnifico Rettore con sede in Pisa Lungarno Pacinotti, 43-44.

**Responsabile del trattamento** Il responsabile del trattamento è il dott. Ascenzo Farenti, Dirigente della Direzione del personale.

**Diritti dell'Interessato** L'Interessato potrà esercitare i diritti garantiti dall'art. 7 del Codice nei confronti del Titolare del trattamento ovvero 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.

Pisa, li \_\_\_\_\_

Per presa visione, il/la dichiarante \_\_\_\_\_