



UNIVERSITÀ DI PISA

Alla Direzione del Personale

Il/La sottoscritto/a _____ matr. _____

Cat. _____ pos. economica _____ area _____

del Personale tecnico-amministrativo;

con contratto a tempo:

indeterminato

determinato (dal _____ al _____)

Tipo di Part Time

Misto _____ %

Verticale _____ %

Orizzontale _____ %

in servizio presso _____

CHIEDE

di poter usufruire di un permesso retribuito ai sensi art. 30, comma 1, del C.C.N.L. 16.10.2008, per documentata grave infermità (fino a un massimo di 3 giorni nell'anno solare):

- per i/il giorno/i _____ ;

- per il periodo dal _____ al _____

per assistere _____ (Nome e cognome)

grado di parentela _____ (coniuge, parente entro il secondo grado, convivente),

nato/a a _____ prov. (____) il _____.

Il/la sottoscritto/a, tal fine, allega idonea documentazione

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);

- 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).

Pisa, _____

Firma _____

“Ai sensi del Regolamento UE n. 679/2016 i dati personali, compresi quelli che necessitano un trattamento particolare, obbligatoriamente conferiti, saranno trattati dall'Università di Pisa con procedure prevalentemente informatizzate, esclusivamente per le finalità e con le modalità descritte nell'informativa pubblicata al seguente link: <https://start.unipi.it/wp-content/uploads/2023/09/informativa-personale.pdf>”

Luogo e data _____

Firma _____
