



Università degli Studi “G. d’Annunzio” Chieti - Pescara

AL DIRETTORE GENERALE
DELL’UNIVERSITA’ DEGLI STUDI
“G d’ Annunzio”
CHIETI/PESCARA

Il/La sottoscritto/a _____

in servizio presso _____

CHIEDE

1) Annullamento di giustificativo orario o timbratura:

Giorno _____ Ing/Usc _____ Orario : _____

Motivazione

2) Annullamento di giustificativo giornaliero già autorizzato dal proprio responsabile:

Giorno _____

Motivazione

Chieti/Pescara, li _____

FIRMA

Visto/Si autorizza

Il Responsabile della Struttura

TRATTAMENTO DATI PERSONALI

Il sottoscritto _____ dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali di cui al Regolamento (UE) – GDPR - 2016/679 del 27 aprile 2016, delle Linee Guida CODAU in materia di privacy e protezione dei dati personali in ambito universitario adottate e fatte proprie dall'Ateneo con delibera del Consiglio di Amministrazione n. 119/2018 Prot. n. 26014 e del D.Lgs. n. 196/2003 -Codice Privacy- come modificato dal D.Lgs. 101/2018 reperibili sul Portale di Ateneo all'indirizzo www.unich.it/privacy

FIRMA
