



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

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

Il/La sottoscritto/a _____ in servizio

presso _____

trasmette in allegato, la documentazione originale e giustificativa dell’assenza dal servizio per il seguente
motivo _____

del giorno _____

del giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____

Chieti/Pescara _____

FIRMA

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 d’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/.

FIRMA
