



Università degli Studi "G. d'Annunzio" Chieti-Pescara
AREA RISORSE UMANE



DIVISIONE 2 – PERSONALE TECNICO AMMINISTRATIVO E BIBLIOTECHE

AL DIRETTORE GENERALE
DELL'UNIVERSITA' DEGLI STUDI
"G d'Annunzio" CHIETI/PESCARA
ateneo@pec.unich.it

C. a. **SETTORE GESTIONE CARRIERE TAB E**
CEL
assenze.personale@unich.it

SOSPENSIONE BENEFICI L. 104/1992

I sottoscritt* _____, C.F. _____ autorizzato a fruire dei permessi ai sensi dell'art. 33 L. 104/1992, per assistere _____ con la presente, consapevole delle disposizioni contenute nel DPR 445/2000 nel caso di dichiarazioni mendaci e di falsità negli atti e delle sanzioni penali previste dall'art.55 quinquies (comma 1 e 2) del D.lgs. n° 165/2001

dichiara sotto la propria responsabilità

che a decorrere dal _____ e fino al _____¹ i benefici di cui alla disposizione normativa in oggetto sono sospesi per il temporaneo ricovero del genitore/familiare assistito.

I sottoscritt* si impegna sin da ora a comunicare ogni ulteriore e successiva modifica delle condizioni di sospensione dei benefici dichiarate.

Cordiali saluti.

Chieti/Pescara

FIRMA _____

si allega documento di identità in corso di validità.

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 _____

¹ Da riempire qualora il dipendente conosca la data di dimissione.