

Oggetto: richiesta congedo parentale.

Il/La sottoscritto/a _____, in servizio in qualità di _____ presso _____, padre/madre del/della bambino/a _____, nato/a a _____ il - ____ / ____ / ____ comunica che nel periodo dal ____ / ____ / ____ a tutto il ____ / ____ / ____ chiede di poter fruire del diritto di astensione facoltativa dal lavoro "**congedo parentale**", previsto dall'art. 32 del D.L.vo n. 151/2001 ed ai sensi dell'art. 37 del D.P.R. 3/57.

A tal fine, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000, dichiara di aver già fruito, dalla nascita del/della figlio/a ad oggi, di _____ mesi/giorni di astensione facoltativa nei seguenti periodi:

Dichiara inoltre che tale astensione facoltativa, cumulata con quella fruita e attualmente richiesta per il/la medesimo/a figlio/a dall'altro genitore nei seguenti periodi:

di cui _____ mesi/giorni retribuiti, non supera il limite massimo complessivo fissato dal già citato art. 32, commi 1 e 2, del D.L.vo 151/2001.

Al fine di permettere la determinazione del proprio trattamento economico durante tale periodo, dichiara inoltre di trovarsi/non trovarsi in condizioni di reddito inferiori a quelle prevista dall'art. 34 comma 3 del già citato D.L.vo 151/2001.

Distinti saluti.

Il/La sottoscritto/a è consapevole che:

- è soggetto 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 (art. 76 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. 445/2000).

_____, li _____

*
(firma)

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

(articolo 13 del D.L.vo 196/2003 e successive modificazioni)

L'Area del Personale provvederà al trattamento dei dati personali, anche con l'ausilio di strumenti informatici, esclusivamente ai fini del procedimento in oggetto ed in misura pertinente, non eccedente e strettamente necessaria al perseguimento delle proprie funzioni istituzionali. I dati richiesti sono obbligatori ed in caso di eventuale rifiuto a rispondere l'Amministrazione non potrà definire la pratica. I dati personali potrebbero essere comunicati anche ad altre amministrazioni pubbliche qualora queste debbano trattare i medesimi per eventuali procedimenti di propria competenza istituzionale.

Titolare del trattamento: Università degli Studi "G. d'Annunzio" - Chieti-Pescara.

Responsabile del trattamento: dott.ssa Valentina ALBERTAZZI – Tel. 0871/3556080 - Fax 0871/3556093 - 6102

Ai sensi dell'art. 7 del D.L.vo 196/2003, l'interessato/a ha diritto di 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 dei propri dati personali.

_____, li _____

*
(firma)

* Da sottoscrivere in presenza del dipendente addetto oppure sottoscrivere e allegare copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore. (art. 38 DPR 445/00).