

ALLA DIRETTRICE
DEL CONSERVATORIO DI MUSICA
"G. FRESCOBALDI"
DI FERRARA

_____ I _____ sottoscritt _____
in servizio presso questo Conservatorio in qualità di
_____ a tempo determinato/indeterminato

COMUNICA e DICHIARA

ai sensi art. 10 del CCNL 16.02.2005 come modificato dall' art. 4, comma 2 del CCNL 04.08.2010, ed ai sensi art. 13 del CCNL 16.02.2005 (per il personale a tempo determinato) di potersi assentare usufruendo di:

permesso per motivi familiari/personali per un totale di ore _____ (per anno accademico 18 ore documentati mediante anche autocertificazione) ne _____ seguent _____ giorn _____ dalle ore _____ alle ore _____ per (barrare la casella corrispondente):

- a) visita medica, prestazione specialistica, esami diagnostici** (attestazione della struttura sanitaria pubblica e privata e/o dichiarazione sostitutiva atto notorietà);
- b) terapia** (attestazione della struttura sanitaria pubblica e privata, certificazione medica attestante la terapia e/o dichiarazione sostitutiva atto notorietà);
- c) altri motivi personali e/o familiari** e dichiara a tal proposito consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000 (autocertificazione):

Allega alla presente se richiesta per disposizione di legge:

- dichiarazione sostitutiva atto di notorietà nei casi a), b);
- documentazione a giustificazione in tutti i casi.



Il/La sottoscritto/a invia tale richiesta di permesso e dichiara di essere a conoscenza delle norme contrattuali e regolamentari in vigore riguardo alla fruizione di permessi e dichiara altresì che il Direttore Amministrativo f.f. per quanto riguarda il Personale Tecnico Amministrativo è stato informato preventivamente dell'assenza.

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).

Il/La dichiarante

Ferrara, _____ (*)

(*) Da sottoscrivere in presenza del dipendente addetto oppure sottoscrivere e allegare copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore. In caso di documento non più valido il dipendente deve dichiarare, nella fotocopia dello stesso, che i dati in esso contenuti non hanno subito variazioni dalla data di rilascio (art. 38 del D.P.R. 445/2000).

VISTO PER COMPETENZA

LA DIRETTRICE
Prof.ssa Annamaria Maggese

INFORMATIVA PRIVACY ART.13 G.D.P.R. 16/679

L'Ufficio 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: Conservatorio di Musica G. Frescobaldi di Ferrara

I dati saranno conservati per il tempo necessario allo svolgimento del rapporto amministrativo.

Ai sensi del Regolamento europeo 679/2016 (GDPR) e della normativa nazionale, l'interessato può, secondo le modalità e nei limiti previsti dalla vigente normativa, esercitare i seguenti diritti: di ottenere 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 (raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, consultazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, diffusione, cancellazione e distruzione) dei propri dati personali.

Il Responsabile del trattamento designato per il riscontro all'interessato in caso di esercizio dei diritti, è la Sig.ra Laura Ponci

Per l'Ufficio Personale:

Registrato in Assenze Personale

Provvedimento n. _____ in data _____

