



**CONGEDO STRAORDINARIO PER GRAVI MOTIVI
(PER PERSONALE DOCENTE)**

Magnifico Rettore
Università di Parma
SEDE

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome) _____
nato/a (comune, provincia, stato) _____ il _____
Codice Fiscale _____
in servizio presso l'Università di Parma, afferente al Dipartimento di _____
con la qualifica di _____

CHIEDE

di poter fruire del congedo straordinario, per gravi motivi, ai sensi dell'art. 37 del D.P.R. 10.1.1957, n. 3: "Testo unico delle disposizioni concernenti lo statuto degli impiegati civili dello Stato", per il/i periodo/i:

e per il seguente motivo _____

Il/La sottoscritto/a si impegna a dare tempestiva comunicazione al Magnifico Rettore dell'Università di Parma delle eventuali variazioni che dovessero intervenire durante il suo rapporto di lavoro.

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere consapevole:

- che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso è punito ai sensi del Codice Penale;
- che l'esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445;
- che qualora emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni rilasciate, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.

I dati inseriti saranno trattati unicamente per finalità istituzionali dell'Università di Parma (Codice in materia di protezione dei dati personali - Decreto Legislativo 30.6.2003, n. 196 e s.m.i. e del Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali, n. 679/2016). L'informativa completa è consultabile all'indirizzo www.unipr.it alla voce Privacy.

Luogo e data _____ firma _____

VISTO

Il Direttore del Dipartimento
(solo per personale ricercatore)
