



UNIVERSITÀ DI PISA

### All'Ufficio del Personale

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ matr. \_\_\_\_\_  
Appartenete all'area:

- Operatori
- Collaboratori
- Funzionari
- Elevata Professionalità
- Collaboratore ed Esperto Linguistico ( orario d lavoro \_\_\_\_\_ )
- Tecnologo

con contratto a tempo:

- indeterminato
- determinato

Tipo di part time:

- misto \_\_\_\_\_ %
- verticale \_\_\_\_\_ %
- orizzontale \_\_\_\_\_ %

in servizio presso \_\_\_\_\_

### **in relazione alla disciplina in materia di permessi a tutela dell'handicap in situazione di gravità, chiedo:**

di fruire dei permessi retribuiti per portatore di handicap (legge 104/1992), **per se stesso**, con le seguenti modalità:

- 3 giorni mensili o 18 ore mensili
- 2 ore di permesso al giorno
- Rivedibile il/tra mese/i \_\_\_\_\_ anno \_\_\_\_\_
- Non Rivedibile

*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 (art. 76 del D.P.R. n. 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., n. 445/2000).

Pisa, \_\_\_\_\_

Visto, il Responsabile \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

---

"Ai sensi del Regolamento UE n. 679/2016 i dati personali, compresi quelli che necessitano un trattamento particolare, obbligatoriamente conferiti, saranno trattati dall'Università di Pisa con procedure prevalentemente informatizzate, esclusivamente per le finalità e con le modalità descritte nell'informativa pubblicata al seguente link: <https://start.unipi.it/wp-content/uploads/2023/09/informativa-personale.pdf>"

Pisa, li \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_