



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 della condizione di disabilità con necessità di sostegno elevato o molto elevato, chiedo:

di fruire dei permessi retribuiti per persona con disabilità (legge 104/1992), 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 _____