

Oggetto: richiesta di congedo per malattia del figlio art. 47 – D.Lgs. 151/2011

Il/la Sottoscritto/a.....
nata a..... Provincia..... il.....
in servizio presso.....
Areacategoria.....
Madre/padre del minorenato/a.....il.....

CHIEDE

- di essere collocato/a in congedo per malattia del figlio di età non superiore ai tre anni* per il periodo dalal..... ai sensi dall'art. 47, c.1 del D.Lgs. 151/2001;
- di essere collocato/a in congedo per malattia del figlio, nel limite di 5 giorni all'anno, la cui età è compresa fra i tre e gli otto anni** per il periodo dalal..... ai sensi dall'art. 47, c.2 del D.Lgs. 151/2001;

ed allega a tal fine certificato di malattia rilasciato da un medico Specialista del Servizio Sanitario Nazionale o con esso convenzionato attestante tale malattia, inoltre, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci dell'art. 46 e 47 del D.P.R. n.445/2000

DICHIARA

che l'altro genitore non è in astensione dal lavoro negli stessi giorni per il medesimo motivo .

* Solo nel corso dei primi 3 anni di vita del bambino e per i primi 30 giorni di malattia, anche frazionati, per ogni anno, vengono interamente retribuiti.

** I 5 giorni di congedo non sono retribuiti.

Data.....

FIRMA

.....

VISTO PER PRESA VISIONE
IL RESPONSABILE DELLA STRUTTURA

SEGUE



**UNIVERSITÀ
DI PARMA**

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

(Articolo 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e successive modificazioni)

L'Area Dirigenziale Personale e Organizzazione - U.O. Personale Tecnico Amministrativo ed Organizzazione 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 di Parma

Ai sensi dell'articolo 7 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 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 (raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, consultazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, diffusione, cancellazione e distruzione) dei propri dati personali.

Parma, _____

Per presa visione, il/la dichiarante



**UNIVERSITÀ
DI PARMA**

Area Dirigenziale Personale e Organizzazione
U.O. Personale Tecnico Amministrativo ed Organizzazione
Mod. Richiesta di congedo per malattia del figlio