

Il/La sottoscritto/a _____ matricola _____
con contratto a tempo: determinato indeterminato
tempo parziale tempo pieno
in servizio presso _____ recapito telefonico: _____

CHIEDE

di essere **esonero da turni e rientri pomeridiani**, per il seguente motivo:

- A) genitore di un minore di anni 14, dal _____ al _____^{1,}
B) situazioni personali e familiari di accertata gravità dal _____ al _____^{2,}
C) iscrizione a scuole primarie o secondarie dal _____ al _____^{3,}
D) svolgimento di attività di volontariato dal _____ al _____^{4.}

ALLEGA

Motivazione di cui al punto A:

- 1) dichiarazione sostitutiva di certificazione comprovante la data di nascita del figlio minore (mod. A1);
- 2) dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà comprovante il mancato utilizzo da parte dell'altro coniuge, dipendente dell'Università degli Studi di Firenze, del medesimo beneficio (mod A2).

Motivazione di cui al punto B:

- 1 certificato medico comprovante una grave infermità del dipendente o di un familiare (genitore, coniuge o convivente, figli o affini entro il II grado) tale da richiedere un'assistenza continua. Se trattasi di infermità non stabilizzata dovrà essere specificato il periodo per il quale il familiare necessita di assistenza continua.
- 2) autocertificazione in cui il dipendente dichiara di essere l'unica persona che assiste il familiare (mod B).

Motivazione di cui al punto C:

- 1) dichiarazione sostitutiva di certificazione di iscrizione a scuole primarie o secondarie, da ripresentare all'inizio di ogni anno scolastico (mod. C1).

Motivazione di cui al punto D):

- 1) dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà o certificato comprovante lo svolgimento dell'attività di volontariato, tutti i giorni lavorativi, in orario pomeridiano, ai sensi della Legge 11 agosto 1991 n. 266 e successive modificazioni ed integrazioni (mod. D1).

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).

Firenze, _____ Firma _____

Visto per conoscenza
Il Responsabile della struttura

1 Decorso il termine indicato nella richiesta, sarà riattivata l'articolazione oraria precedente, salvo diversa comunicazione del Dirigente/Responsabile dell'Unità Organizzativa di afferenza.

2 Idem c.s.

3 Idem c.s.

4 Idem c.s.



INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

I dati saranno trattati ai sensi del Regolamento UE 2016/679, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, e del D. Lgs. 196/2003 e ss.mm.ii. Tutte le informazioni relative ai trattamenti effettuati e per l'esercizio dei diritti degli interessati sulla protezione dei dati personali sono reperibili sul sito web dell'Ateneo all'indirizzo www.unifi.it/vp-11360-protezione-dati.html