



**CONGEDO STRAORDINARIO PER MATRIMONIO
(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 matrimonio, 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" (massimo 15 giorni continuativi), previsto per il _____, per il periodo dal _____ e sino al _____, per n. _____ giorni.

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 si impegna, altresì, a presentare al Magnifico Rettore dell'Università di Parma la dichiarazione dell'avvenuto matrimonio, in autocertificazione, ai sensi delle normative vigenti.

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
La Direttrice del Dipartimento
(solo per personale ricercatore)



DICHIARA, INOLTRE, 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.

N.B. La dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà deve essere sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica di un documento di identità, in corso di validità, del sottoscrittore.

Luogo e data _____ firma _____