

Oggetto: RICHIESTA CONGEDO PER MOTIVI DI STUDIO E RICERCA

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (prov. _____), il ___/___/_____, residente in Via/P.zza
_____ del comune di _____ prov.____, c.a.p._____, tel._____,
indirizzo PEC _____@personalepec.unina.it,

Ricercatore Ricercatore T.D.

in servizio presso il Dipartimento di _____
ed inquadrato/a nel S.C. _____ S.S.D. _____,

CHIEDE

di poter fruire, ai sensi dell'art. 8 L. 18/03/1958, n. 349 e s.m.i. e dell'art. 17/Bis del "Regolamento per il reclutamento dei ricercatori a tempo determinato ai sensi dell'art. 24 della legge 30/12/2010 n. 240 e per la disciplina del rapporto di lavoro" di un periodo di congedo per motivi di studio o di ricerca scientifica, a decorrere dal ___/___/_____ al ___/___/_____ per la durata di _____ mesi.

Il/la sottoscritto/a chiede tale congedo per svolgere la seguente attività di ricerca: _____
..... presso
(ente, luogo)..... (A tal fine si allega progetto di ricerca).

Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali per le ipotesi di dichiarazioni false e mendaci ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n.445 del 28.12.2000 e s.m.i., dichiara sotto la propria responsabilità di: "non aver compiuto, ai sensi dell'art. 4 comma 78 della legge n. 183/2011 e s.m.i., il trentacinquesimo anno di anzianità di servizio" alla data di decorrenza del periodo di congedo;

Il sottoscritto dichiara, altresì, ai sensi degli art. 47 e 76 del D.P.R. del 28.12.2000 n. 445 e s.m.i., che nel periodo di congedo

- non percepirà alcun emolumento per l'intero periodo in cui svolgerà l'attività di studio e ricerca;
- percepirà, per l'intero periodo di congedo, emolumenti nella misura complessiva di euro _____ mensili;
- percepirà, in quanto titolare di una borsa di studio, emolumenti nella misura complessiva di euro _____ mensili.
(A tal fine si allega relativa documentazione).

Il sottoscritto dichiara, infine, di essere consapevole che il riscontro alla presente richiesta sarà trasmesso per via telematica all'indirizzo PEC sopra indicato.

Napoli, ___/___/_____

FIRMA

RICEVUTA A CURA DEL PERSONALE DELL'UFFICIO CARRIERE PERSONALE DOCENTE E RICERCATORE
in data ___/___/_____

Identificazione del richiedente (ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n.445 del 28.12.00 e s.m.i.)

Cognome:.....Nome.....

Nato a Prov..... il ___/___/___ Documento di Riconoscimento

.....n..... rilasciato da il ___/___/___

Il Dipendente Addetto (cognome).....(nome)

Firma del Dipendente _____

**IN CASO DI TRASMISSIONE DELL'ISTANZA VIA PEC (dal proprio account di PEC a: updr@pec.unina.it),
ALLEGARE ANCHE COPIA DI UN DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO.**

"I dati personali, le categorie particolari di dati personali, nonché i dati personali relativi a condanne penali e reati degli interessati saranno trattati dall'Amministrazione ai sensi del Regolamento UE 2016/679, del Codice in materia di protezione dei dati personali (D.Lgs. n. 196/2003, modificato ed integrato dal D.Lgs. n.101/2018), nonché del Regolamento dell'Ateneo in materia di trattamento di dati personali. I dati sopra riportati sono raccolti e trattati ai fini del procedimento per il quale vengono rilasciati e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e, comunque, nell'ambito delle attività istituzionali dell'Ateneo Federico II. All'interessato competono i diritti di cui agli artt. 15-22 del Regolamento UE".