**AL MAGNIFICO RETTORE** DELL’UNIVERSITA DEGLI STUDI DI NAPOLI “FEDERICOII”

**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/a 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.

***Informativa ai sensi dell’art.13 del Regolamento (UE) 679/2016 recante norme sul trattamento dei dati personali***

*“I dati raccolti con il presente modulo sono 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’Università degli Studi di Napoli Federico II. All’interessato competono i diritti di cui agli artt.15-22 del Regolamento UE.*

*Titolare del trattamento è l’Università, nelle persone del Rettore e del Direttore Generale, in relazione alle specifiche competenze. Per contattare il Titolare potrà inviarsi una email al seguente indirizzo:* *ateneo@pec.unina.it* *; oppure al Responsabile della Protezione dei Dati:* *rpd@unina.it* *;PEC:* *rpd@pec.unina.it* *. Le informazioni complete relative al trattamento dei dati personali raccolti, sono riportate sul Sito dell’Ateneo:* [*http://www.unina.it/ateneo/statuto-e-normativa/privacy*](http://www.unina.it/ateneo/statuto-e-normativa/privacy) *.*