



Al Direttore Generale

RIPOSI GIORNALIERI

Il/La sottoscritto/a _____ matr. _____
in servizio presso _____

CHIEDE

di fruire dei riposi giornalieri orari a decorrere dal giorno _____ per il figlio
_____ nato il _____

a _____

così come previsto⁽¹⁾:

- dall'art. 39 del D.Lgs. n. 151/2001 e s.m.i. (riposi giornalieri della madre);
- dall'art. 40 del D.Lgs. n. 151/2001 e s.m.i. (riposi giornalieri del padre) in quanto⁽²⁾:
 - il figlio è affidato esclusivamente al sottoscritto come da allegata certificazione;
 - la madre, lavoratrice dipendente, ha rinunciato ai riposi giornalieri⁽³⁾;
 - la madre è una lavoratrice non dipendente⁽⁴⁾;
 - la madre _____ nata a _____
il _____ è deceduta a _____ il _____
 - la madre è gravemente inferma come da allegata certificazione medica.

Si chiede, pertanto, di poter articolare il proprio orario di lavoro nel seguente modo:

	Lunedì	Martedì	Mercoledì	Giovedì	Venerdì	Sabato
Ingresso						
Uscita						

- (1) barrare la casella che interessa
- (2) tale diritto non è riconosciuto se la madre sta fruendo del congedo di maternità o del congedo parentale
- (3) allegare dichiarazione di rinuncia della madre del bambino, unitamente a copia fotostatica di un documento di identità
- (4) allegare dichiarazione sostitutiva di certificazione contenente i dati anagrafici nonché l'attività svolta dalla madre del bambino

Ai sensi dell'art. 38 del DPR 28 dicembre 2000, n°445 e s.m.i. e nella consapevolezza delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione falsa o mendace, così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, e s.m.i., il sottoscritto:

- sottoscrive la presente domanda e allega copia fotostatica del proprio documento di identità
- sottoscrive la presente istanza dinanzi al dipendente addetto, previo accertamento della propria identità

Il dipendente addetto

Firma

Data _____

Visto: Il Responsabile della Struttura

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. Titolare del trattamento è l'Università, nelle persone del Rettore e del Direttore Generale, in relazione alle specifiche competenze. Esclusivamente per problematiche inerenti ad un trattamento non conforme ai propri dati personali, è possibile contattare il Titolare inviando una email al seguente indirizzo: ateneo@pec.unina.it; oppure al Responsabile della Protezione dei Dati: rpd@unina.it; PEC: rpd@pec.unina.it. Per qualsiasi altra istanza relativa al procedimento in questione deve essere contattato invece l'Ufficio Assenze e Presenze Personale Contrattualizzato al seguente indirizzo: uappc@unina.it; PEC: uappc@pec.unina.it. Agli interessati competono i diritti di cui agli artt. 15-22 del Regolamento UE. 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>.