All’Ufficio Relazioni Sindacali e Trattamento Accessorio

OGGETTO: Comunicazione turni mese di **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di Responsabile della struttura (Ufficio, Dipartimento, Biblioteca di Area, Scuola ecc.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ai fini della liquidazione del compenso spettante in applicazione dell’art. 6 del C.C.I. del 30/12/2024 per il mese di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

**dichiara**

sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazioni falsi o mendaci, così come stabilito dall'art. 76 del DPR n. 445/2000, che le seguenti unità di personale tecnico-amministrativo, in servizio presso la suddetta struttura, hanno effettuato il servizio in turni, secondo l’articolazione oraria approvata con nota prot. n. \_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nei giorni per ciascuno di essi indicati nel prospetto seguente:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Unità 1**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **Date degli ingressi pomeridiani** | **Totale degli ingressi pomeridiani** |
| Area |  |  |
| Settore |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Unità 2**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **Date degli ingressi pomeridiani** | **Totale degli ingressi pomeridiani** |
| Area |  |  |
| Settore |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Unità 3**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **Date degli ingressi pomeridiani** | **Totale degli ingressi pomeridiani** |
| Area |  |  |
| Settore |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Unità 4**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **Date degli ingressi pomeridiani** | **Totale degli ingressi pomeridiani** |
| Area |  |  |
| Settore |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Unità 5**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **Date degli ingressi pomeridiani** | **Totale degli ingressi pomeridiani** |
| Area |  |  |
| Settore |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Unità 6**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **Date degli ingressi pomeridiani** | **Totale degli ingressi pomeridiani** |
| Area |  |  |
| Settore |

Il/La Responsabile di Struttura

Firma leggibile/digitale

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***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 Relazioni Sindacali e Trattamento Accessorio (U.R.S.T.A.): ursta@unina.it; PEC: ursta@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.*