



CONGEDO STRAORDINARIO

Ai sensi art. 37 D.P.R. 3/1957 e art. 4 L. 53/2000

Da compilare e inviare via mail a docenti.assenze@uniud.it

Al Magnifico Rettore

dell'Università degli studi di Udine - SEDE

e p.c. Al Direttore del Dipartimento di _____

e p.c. Al Direttore dell'Azienda Sanitaria Universitaria Friuli Centrale

Il/La sottoscritto/a _____
(Nome) _____ (Cognome)

Cell. _____ PEC (eventuale) _____

afferre al Dipartimento di _____,
consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi,
richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000. Con la presente, ai sensi dell'art. 37 del D.P.P. n. 3/1957,

CHIEDE

di assentarsi dal servizio per un periodo di congedo straordinario per lutto dovuto al decesso di (nome e cognome) _____ con il seguente grado di parentela (es.: coniuge, convivente, parenti entro il 2° grado, affini di 1° grado) _____, avvenuto in data _____.

Chiede il periodo di congedo dal _____ al _____.

INFORMATIVA IN MATERIA DI PROTEZIONE DATI PERSONALI ai sensi del Regolamento UE 2016/679

Si prende atto dell'informativa per il trattamento dei dati personali del personale docente e ricercatore dell'Università degli Studi di Udine pubblicata sul sito di Ateneo al seguente link: https://www.uniud.it/it/pagine-speciali/materiale-gdpr/informative/informativa_art13_gdpr_docenti.pdf

(Luogo e data)

(Firma)