

Al Magnifico Rettore
Università di Parma
Via Università 12
43121 Parma

Il/La sottoscritto/a _____ matricola _____ nato/a il _____
a _____ in servizio presso _____
categoria _____ Area _____
recapito telefonico _____ mail (campo obbligatorio) _____

CHIEDE

di essere autorizzato/a ad usufruire del **permesso retribuito di 150 ore** annue per motivi di studio per l'anno solare _____ per il conseguimento del seguente titolo di studio _____

A tal fine produce la seguente

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà

(Artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a _____

DICHIARA

di essere iscritto/a per l'anno scolastico _____ / _____ al (1) _____ della Scuola, Istituto, _____

per il conseguimento del seguente titolo di studio: _____

di essere iscritto/a per l'anno accademico _____ / _____ al _____ anno del corso di laurea (**vecchio ordinamento**) _____

presso l'Università degli Studi di _____ matricola n. _____

e di trovarsi nella seguente situazione:

- in corso
- fuori corso per n. anni _____
- di aver superato n. _____ esami dei n. _____ previsti dal piano di studi
di aver sostenuto n. _____ esami (con esito negativo o positivo) nel corso dell'anno accademico precedente

di essere iscritto/a per l'anno accademico _____ / _____ al _____ anno del corso di laurea (**nuovo ordinamento**)(2) _____

presso l'Università degli Studi di _____ matricola n. _____

e di:

essersi immatricolato/a nell'anno accademico _____ / _____



- aver fatto il passaggio al corso suddetto nell'anno accademico _____/_____
- aver acquisito n. _____ crediti formativi validi ai fini della carriera, dei n. _____ previsti dal piano di studi

- di essere già in possesso del seguente titolo di studio di pari livello:

- di aver superato tutti gli esami di profitto e di dover sostenere solo l'esame finale di laurea in:

presso l'Università degli Studi di _____

- di essere iscritto/a per l'anno _____ / _____ al _____ anno di:(3) _____

presso _____

- di aver già usufruito del permesso retribuito di 150 ore per n. _____ anni.

Il/La sottoscritto/a si impegna a fornire ogni notizia utile ai fini dei necessari controlli al termine dell'anno di concessione.

Il/La sottoscritto/a è consapevole che:

- i permessi verranno concessi solo per la frequenza ai corsi e per l'espletamento degli esami e non per le attività di studio, fatta salva la preparazione dell'esame finale (tesi) ed esclusivamente per le ore coincidenti con l'orario di lavoro;

- è soggetto/a alle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia qualora rilasci dichiarazioni mendaci, formi o faccia uso di atti falsi od esibisca atti contenenti dati non più rispondenti a verità (articolo 76 del D.P.R. 445/2000);

- decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera qualora dal controllo effettuato dall'Amministrazione emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione (artt. 71 e 75 D.P.R. 28.12.2000, n. 445).

Parma, _____ Firma _____ (*)

Visto per conoscenza
Il Responsabile della struttura

(*) Da sottoscrivere in presenza del dipendente addetto oppure sottoscrivere e allegare copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore. In caso di documento non più valido il dipendente deve dichiarare, nella fotocopia dello stesso, che i dati in esso contenuti non hanno subito variazioni dalla data di rilascio (art. 38 del D.P.R. 445/2000).



**UNIVERSITÀ
DI PARMA**

Area Dirigenziale Personale e Organizzazione
U.O. Personale Tecnico Amministrativo ed Organizzazione
Mod. Permesso 150 ore per motivi di studio

INFORMATIVA AI SENSI DEL CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI

(Articolo 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e successive modificazioni)

L'Area Dirigenziale Personale e Organizzazione - U.O. Personale Tecnico Amministrativo ed Organizzazione provvederà al trattamento dei dati personali, anche con l'ausilio di strumenti informatici, esclusivamente ai fini del procedimento in oggetto ed in misura pertinente, non eccedente e strettamente necessaria al perseguimento delle proprie funzioni istituzionali. I dati richiesti sono obbligatori ed in caso di eventuale rifiuto a rispondere, l'Amministrazione non potrà definire la pratica. I dati personali potrebbero essere comunicati anche ad altre amministrazioni pubbliche qualora queste debbano trattare i medesimi per eventuali procedimenti di propria competenza istituzionale.

Titolare del trattamento: Università di Parma

Ai sensi dell'articolo 7 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 l'interessato/a ha diritto di ottenere l'accesso, l'aggiornamento, la rettificazione, l'integrazione, la cancellazione, la trasformazione ed il blocco dei dati, nonché di opporsi, in tutto o in parte, al trattamento (raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, consultazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, diffusione, cancellazione e distruzione) dei propri dati personali.

Parma, _____

Per presa visione, il/la dichiarante

NOTE

Barrare la voce che interessa

- 1) per gli iscritti a scuole primarie e secondarie: specificare l'anno di iscrizione ed indicare esattamente la sede scolastica
- 2) specificare se si tratta di: corso di laurea (L), corso di laurea magistrale (LM), corso di laurea specialistica (LS);
- 3) indicare se si tratta di corso di specializzazione (DS), dottorato di ricerca (DR), master (I° o II° livello) ed altri corsi post-laurea che rilascino un titolo legale od attestati professionali riconosciuti dall'ordinamento pubblico



**UNIVERSITÀ
DI PARMA**

Area Dirigenziale Personale e Organizzazione
U.O. Personale Tecnico Amministrativo ed Organizzazione
Mod. Permesso 150 ore per motivi di studio