



**UNIVERSITÀ
DI SIENA
1240**

**AL MAGNIFICO RETTORE
DELL'UNIVERSITA' DI SIENA
SEDE**

OGGETTO: Domanda di congedo di paternità. (art. 27-bis del D.Lgs. 151/2001)

Il sottoscritto _____, nato a _____ il _____, qualifica _____ di questa Università, presso il Dipartimento di _____

CHIEDE

Di avvalersi della possibilità di fruire del congedo di paternità, spettante a norma di legge:

Nei 2 mesi precedenti al parto/ o ingresso in famiglia in caso di adozione o affidamento

dal giorno _____ **al giorno** _____

per _____ il/la _____ figlio/a
(cognome/nome).....
.....

- data presunta del parto.....(gg/mm/aaaa)
- data ingresso in famiglia.....(gg/mm/aaaa)

Nei 5 mesi successivi al parto/ o ingresso in famiglia in caso di adozione o affidamento

dal giorno _____ **al giorno** _____

per _____ il/la _____ figlio/a
(cognome/nome).....
.....

- data del parto.....(gg/mm/aaaa)



**UNIVERSITÀ
DI SIENA
1240**

- data ingresso in famiglia.....(gg/mm/aaaa)

DICHIARA

- di NON avere già usufruito per lo stesso minore di periodi di congedo di paternità
- di avere già usufruito per lo stesso minore di periodi di congedo di paternità per un totale di giorni:

Il sottoscritto DICHIARA, inoltre,

- di essere consapevole delle sanzioni civili e penali in cui potrà incorrere in caso di dichiarazione mendace, o di esibizione di atti falsi, o contenenti dati non più rispondenti a verità, ai sensi del DPR 28 dicembre 2000, n. 445;
- di essere stato/a informato/a che i dati personali raccolti attraverso il presente modulo e suoi allegati sono acquisiti esclusivamente per l'elaborazione del procedimento discendente dalla sua presentazione all'amministrazione;
- di aver letto attentamente l'informativa sul trattamento dei dati personali redatta dall'Università ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e pubblicata sul portale di Ateneo <https://www.unisi.it/ateneo/adempimenti/privacy>;
- di dare il consenso al trattamento dei dati personali per le finalità per le quali il presente modulo è presentato all'Università.

Siena, data della firma digitale

Nome e Cognome
