

**Modulo richiesta lavoro agile e congedo straordinario connesse all'emergenza da COVID-19  
(D.L. n.111 del 08.09.2020)**

Al Magnifico Rettore dell'Università  
degli Studi di Siena

Al Direttore del Dipartimento di  
afferenza

e, p.c. All'Ufficio personale docente  
[uff\\_perdocente@unisi.it](mailto:uff_perdocente@unisi.it)

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_,  
titolare di contratto di lavoro subordinato presso questa Università, in servizio presso

CHIEDE

di poter usufruire del:

- a) Lavoro agile per genitori di figli in quarantena di età non superiore ai 14 anni**, ai sensi dell'art. 5 D.L. 111/2020,  
per il figlio/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
per il periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_;  
A tal fine:

- dichiara che l'altro genitore - per lo stesso periodo - svolge attività lavorativa e non fruisce di analogo congedo né di modalità lavorativa in agile
- allega il provvedimento della ASL territorialmente competente che ha disposto la quarantena del figlio

**b) nelle sole ipotesi in cui la prestazione lavorativa non possa essere svolta in modalità agile:**

CHIEDE

di poter usufruire del:

- **Congedo straordinario retribuito per genitori di figli in quarantena di età non superiore ai 14 anni**, ai sensi dell'art. 5 D.L. 111/2020, con indennità pari al 50% della retribuzione  
per il figlio/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
per il periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_;  
A tal fine:
  - dichiara che l'altro genitore - per lo stesso periodo - svolge attività lavorativa e non fruisce di analogo congedo né di modalità lavorativa in agile
  - allega il provvedimento della ASL territorialmente competente che ha disposto la quarantena del figlio

Il/la sottoscritt\_ 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 consapevole di decadere dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere qualora dal controllo effettuato dall'Amministrazione emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione (artt. 71 e 75 D.P.R. n. 445/2000);
- 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 dell'art. 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.

Cordiali saluti

Siena, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**N.B. DA COMPILARE NEL CASO DI OPZIONE B**

**PARTE RISERVATA AL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO**

La/Il sottoscritto/a, \_\_\_\_\_, Direttore del Dipartimento di appartenenza della/del richiedente, **ritiene** che la prestazione di lavoro **non possa essere svolta in modalità agile**.

*Il Direttore del Dipartimento*

\_\_\_\_\_

**PARTE RISERVATA ALLA/AL RESPONSABILE DI STRUTTURA ASSISTENZIALE DI APPARTENENZA (PER IL PERSONALE UNIVERSITARIO CONVENZIONATO CON L'AOUS)**

La/Il sottoscritto/a, \_\_\_\_\_, Responsabile della struttura assistenziale di appartenenza della/del richiedente, **ritiene** che la prestazione di lavoro **non possa essere svolta in modalità agile**.

*Per presa visione*

*Il Responsabile della struttura assistenziale di appartenenza*

\_\_\_\_\_