



Università degli Studi di Napoli " Parthenope"

Ufficio Personale Tecnico Amministrativo

Al Direttore Amministrativo

CONGEDO DI PATERNITÀ

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

in servizio presso _____

genitore del bambino _____

nato/a a _____ il ____/____/____

PREMESSO (1)

che la madre del bambino _____

nata a _____ il _____

lavoratrice presso _____

è deceduta il __/__/__ a _____

è gravemente inferma (2)

ha abbandonato il minore (3)

di avere il padre l'affidamento esclusivo del minore (4)

CHIEDE

di usufruire dell'astensione obbligatoria prevista dall'art. 28 del D.Lgs. n. 151/2001, a decorrere dal giorno __/__/__ e fino al giorno __/__/__ (data finale del congedo obbligatorio che sarebbe spettato alla madre).

Recapito (se diverso da quello noto all'Amministrazione) _____

Firma del Dipendente

Data _____

VISTO:

Il Responsabile della Struttura

(1) Barrare la casella che interessa

(2) Documentare con idonea certificazione medica

(3) Documentare con idonea certificazione

(4) Allegare relativa certificazione

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D Lgs 30 giugno 2003, n. 196 recante norme sul trattamento dei dati personali: i dati sopra riportati sono raccolti 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 Parthenope. All'interessato competono i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs n. 196/03.

Il dichiarante è penalmente responsabile in caso di dichiarazione mendace (art.76 DPR 28 dicembre 2000 n. 445)

Il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provv. emanato su base di dichiarazioni false (art. 75 DPR 28/12/2000 n. 445)