**DOMANDA DI CONGEDO DI PATERNITA’ OBBLIGATORIO**

|  |
| --- |
| **DA PRESENTARSI CON UN PERIODO DI PREAVVISO NON INFERIORE A CINQUE GIORNI** |

|  |
| --- |
| A) **Dati del richiedente** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Io sottoscritto |  | matricola |  |
| nato il |  | a |  |
| e-mail |  | qualifica |  |
| sede di servizio |  | tel. |  |

Tipologia di rapporto di lavoro

* tempo pieno
* part-time orizzontale
  + part-time verticale

**CHIEDO**

di fruire del congedo di paternità obbligatorio ai sensi dell’art. 27-bis del D. Lgs. 26.3.2001 n. 151 così come modificato dal D. Lgs. 29.06.2022 n. 105:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| il giorno |  | | |
|  |  | | |
| il periodo dal |  | al |  |

|  |
| --- |
| **DICHIARO DI IMPEGNARMI A COMUNICARE TEMPESTIVAMENTE QUALSIASI VARIAZIONE**  Ai sensi del Decreto Legislativo n.196 del 2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) e sue successive modifiche e integrazioni, nonché del Regolamento UE 679/2016 (Regolamento Generale sulla Protezione dei dati, o più brevemente, RGPD), i dati comunicati saranno trattati, nel rispetto delle finalità per cui sono richiesti. I dati richiesti sono obbligatori e, nel caso di eventuale rifiuto, l’Amministrazione non potrà definire la pratica. I dati personali e sensibili inoltre possono essere oggetto di comunicazione ad altre amministrazioni pubbliche (o soggetti privati), nei casi previsti dalla legge e/o qualora queste debbano trattare gli stessi per eventuali procedimenti di propria competenza.  Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Firma del richiedente)  Visto del/della Responsabile della Struttura  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (timbro e firma leggibile) |