



ISTANZA DI FERIE E RIPOSI SOLIDALI

Il/La sottoscritta/a _____

matr. _____ in servizio presso _____

presenta

ISTANZA di:

Motivo dell'assenza	dal giorno	al giorno	Totale giorni
<input type="checkbox"/> Ferie solidali (cod. Si.R.P. n. 203)			
<input type="checkbox"/> Recupero festività soppresse solidali (cod. Si.R.P. n. 205)			

Il sottoscritto dichiara che, per il suddetto periodo, sarà reperibile:

presso il proprio abituale domicilio;

al seguente indirizzo:

c/o _____

via : _____

CAP _____ località _____

recapito telefonico: _____

Il sottoscritto, infine, si impegna a comunicare eventuali significativi spostamenti di località.

Data _____

Firma _____

SI AUTORIZZA
Il Responsabile della Struttura

Informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 679/2016 recante norme sul trattamento dei dati personali

I dati raccolti con il presente modulo sono trattati 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 di Napoli Federico II. All'interessato competono i diritti di cui agli artt. 15-22 del Regolamento UE.

Titolare del trattamento è l'Università, nelle persone del Rettore e del Direttore Generale, in relazione alle specifiche competenze. Per contattare il Titolare potrà inviarsi una email al seguente indirizzo: ateneo@pec.unina.it; oppure al Responsabile della Protezione dei Dati: rpd@unina.it; PEC: rpd@pec.unina.it.

Le informazioni complete relative al trattamento dei dati personali raccolti, sono riportate sul sito dell'Ateneo: <http://www.unina.it/ateneo/statuto-e-normativa/privacy>.