

Allegato: "1"

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà
Ai sensi dell'articolo 47 D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e s.m.i.

**AL DIRETTORE SDS AMIATA SENESE, E VAL D'ORCIA-
VALDICHIANA SENESE**

Il/La sottoscritto/a _____ matricola n. _____
nato/a a _____ il _____ residente a _____
_____ in via _____
tel. _____

dipendente a tempo indeterminato/determinato per mesi n° _____ (incarico di durata non inferiore a sei mesi
continuativi, comprensivi di eventuali proroghe) di Codesta Azienda Sede _____
Operativa Zona/distretto _____ con la qualifica di _____
a tempo pieno/parziale

CHIEDE

ai sensi dell'art. 62 del CCNL 2019/2021 del personale del Comparto Sanità, sottoscritto in data 02.11.2022, di usufruire dei permessi retribuiti per studio nella misura massima di:

- 150 ore annue (per il personale del comparto a tempo **indeterminato**);
 150 ore riproporzionate alla durata temporale, nell'anno di riferimento (2025), del contratto stipulato per mesi n° _____ (per il personale del comparto a tempo **determinato**);

A TAL FINE DICHIARA AI SENSI DELL'ART. 47 DEL D.P.R. 28.12.00 N. 445:

Riquadro a): DA COMPILARE SEMPRE ad eccezione dei corsi con preselezione (di cui al riquadro b)

- di essere iscritto alla scuola/corso di _____ presso _____ indirizzo posta elettronica _____ scuola/facoltà _____ ;
- di essere iscritto al _____ a.a./a.s. in corso;
- di essere iscritto al _____ a.a./a.s. fuori corso ripetente;
- che il corso ha durata legale di anni _____ / n° ore _____ per il conseguimento del titolo di studio _____ ;
- di aver conseguito tutti gli esami previsti dai programmi relativi agli anni precedenti;
- di non aver conseguito tutti gli esami previsti dai programmi relativi agli anni precedenti;
- che l'attività didattica inizia il _____ e termina il _____ ;

Riquadro b): DA COMPILARE SOLO PER I CORSI CON PRESELEZIONE

- di avere inoltrato domanda per l'iscrizione al _____ anno del corso di _____ presso _____
e di essere in attesa della comunicazione dell'eventuale ammissione;
- di riservarsi di inviare prima dell'inizio del corso copia bollettino versamento tasse;

Riquadro c):

- di avere già usufruito negli anni precedenti delle 150 ore per lo stesso corso di studi;
 di non avere già usufruito negli anni precedenti delle 150 ore per lo stesso corso di studi;

Riquadro d):

- di avere già usufruito negli anni precedenti delle 150 ore per un diverso corso di studi;
 di non avere già usufruito negli anni precedenti delle 150 ore per un diverso corso di studi;

Riquadro e):

- di impegnarsi a trasmettere secondo le modalità indicate nell'avviso, regolari attestati di frequenza, nonché certificazione degli esami sostenuti, consapevole che in mancanza di detta documentazione **i permessi utilizzati saranno convertiti in aspettativa non retribuita per motivi personali.**

ALLEGATI:

- copia bollettino versamento tasse (riferita alla quota di iscrizione al corso);
- copia del documento di riconoscimento , ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445/00 e dichiara di essere a conoscenza delle norme penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/00 e s.m.i. applicabili in caso di dichiarazioni mendaci o contenenti dati non più rispondenti a verità e della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art.75 del richiamato D.P.R. n. 445/00, nonché dei controlli che questa Amministrazione è tenuta ad effettuare in relazione alla veridicità delle dichiarazioni presentate, secondo le modalità indicate dall'art. 71 del medesimo D.P.R. 445/00.

luogo e data

firma

Dichiara, infine, di essere informato come previsto dal D.Lgs. 30/06/2003 n° 196 - così come modificato dal D.Lgs. n° 101/2018 di adeguamento della disciplina italiana al regolamento europeo sulla privacy (Reg. UE n° 679/2016, GDPR) - che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

luogo e data

firma

Visto per presa visione:

Il Direttore SdS (Dott. Marco Picciolini)
