



Università degli Studi di Napoli "Parthenope"

Ufficio Gestione Presenze Personale Tecnico Amministrativo

Al Direttore Generale

PERMESSI ORARI

Il dipendente _____

in servizio presso _____ Categoria _____

è stato autorizzato

ad allontanarsi temporaneamente dalla sede

in data ____/____/____ dalle ore ____ alle ore ____

per il seguente motivo (1) :

personale (fino ad un massimo di 36 ore annue)

di salute (fino a 18 ore annue con produzione di certificato)

recupero credito orario del mese di _____

Napoli, _____

Firma del Dipendente _____

Visto

Il Responsabile della Struttura

(1) Barrare la casella che interessa

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)