

RICHIESTA PERMESSO RETRIBUITO PER MATRIMONIO

(Ai sensi dell'art. 24, comma 2 del CCNL Funzioni centrali 2019-2021

Artt. 35 comma 9, 127 comma 2 CCNL Scuola 2019-2021)

- AL DIRIGENTE
dell'Ufficio **X**
A.T. di Ravenna

Il/la sottoscritto/a

in servizio presso codesto Ufficio in qualità di:

a tempo:

determinato

indeterminato

CHIEDE

di poter usufruire di un permesso retribuito per matrimonio per il seguente periodo

Si riserva di allegare al rientro in servizio:

autocertificazione ai sensi del DPR 445 del 2000

certificato di matrimonio

Luogo

Data

FIRMA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE "MATRIMONIO"

(d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, art. 46)

NON SOGGETTA AD AUTENTICAZIONE - ESENTE DA BOLLO

(d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, art. 37, c. 1)

Il sottoscritto/a nato/a in _____ il _____
residente in via _____ n. _____
sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste
dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, e del decadimento dai benefici
eventualmente conseguenti al provvedimento emanato, previsto dall'art. 75 del
medesimo D.P.R., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

D I C H I A R A

di aver contratto matrimonio in data _____
nel comune di _____
con _____
nato/a a _____
il _____

- di essere a conoscenza che l'Ufficio ricevente può effettuare controlli in merito alle dichiarazioni rese acquisendo la relativa documentazione d'ufficio e specifica che le dichiarazioni rese sopra sono verificabili presso il Comune di residenza.

Pertanto, AUTORIZZA:

- il responsabile del procedimento alla richiesta, visione ed acquisizione della documentazione necessaria ad eventuali controlli circa la veridicità delle dichiarazioni rese.

Dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui al Regolamento europeo UE 2016 679, in materia di protezione dei dati personali, che i dati personali raccolti tramite la presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito e per le finalità del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Il/la dichiarante

Luogo

Data

FIRMA