AL SIGNOR QUESTORE - ROMA

ESAMI - MATRIMONIO
Mod. n.3 E.M.

Io sottoscritto/a

Dati Anagrafici	
	Qualifica
	Cognome
	Nome
	Nato il
	A Prov.
	In servizio presso

CHIEDE

di essere collocato in CONGEDO STRAORDINARIO per:

☐ ESAMI (allegare certificazione originale attestante in modo inequivocabile l'effettivo sostenimento* dell'esame o della prova concorsuale. Tale certificato dovrà riportare tassativamente il timbro originale dell'università, scuola o altro, nonché la qualifica, cognome e nome leggibili del professore o del presidente della Commissione. In alternativa potrà essere allegata una dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà attestante quanto sopra. Quest'ultima è soggetta a verifica da parte dell'Amministrazione)

* n.b. il rifiuto del voto e il mancato sostenimento dell'esame per qualsiasi ragione (differimento della data di esame, esame sostenuto con esito negativo e non registrato dal docente), non da diritto alla concessione del congedo straordinario per esami.

Per un totale di giorni : _____

☐ MATRIMONIO (allegare certificato del Comune o dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, comprovante la validità del matrimonio agli effetti civili. Il giorno del matrimonio deve essere compreso nel periodo di c.s. richiesto)

Nel periodo	dal		al
	dal		al
	dal		al

Inoltre, consapevole della responsabilità penale ed amministrativa cui va incontro in caso di dichiarazioni mendaci a norma degli artt.75 e 76 del D.P.R. 445/2000, **DICHIARA** quanto segue, **ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000:**

Eventuali osservazioni da parte del dipendente:	

Inoltre, dichiara che durante l'anno di riferimento della presente richiesta e antecedentemente alla stessa, lo scrivente ha fruito di congedo straordinario a vario titolo (malattia, esami, gravi motivi, malattia bambino nei primi 45 giorni a stipendio intero, congedo parentale a stipendio intero) per complessivi giorni ☐

Il sottoscritto dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della Legge n.675/1996 e successive modificazioni ed integrazioni, 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 del dipendente** _____

Allega: _____

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO DI APPARTENENZA

La presente può essere sottoscritta in presenza del funzionario dell'ufficio o, in alternativa, può essere spedita per posta o fax, corredata da una copia di valido documento di riconoscimento dell'interessato - art. 38 Testo Unico sulla documentazione amministrativa D.P.R. 445/2000

Spazio riservato all'Ufficio

Si attesta l'autenticità della firma, apposta in mia presenza dal dipendente in data _____ (art. 38 Testo Unico sulla documentazione amministrativa D.P.R. 445/2000)

Timbro e firma del funzionario addetto

Luogo e data