

CONGEDO PER GRAVI MOTIVI FAMILIARI

Preg.mo DIRETTORE/RESPONSABILE U.O. _____

Il/La sottoscritto/a _____ (cod. I.S.S. _____)

dipendente ISS quale (*qualifica/PDR*) _____

presso (*Unità Organizzativa*) _____

chiede

di poter usufruire, a mente dell'articolo 30 della Legge 14 settembre 2022 n.129 e dell'articolo 1 lettera n) e articolo 13 del CCLPI del 27 novembre 2023, di:

- periodo di congedo per gravi motivi familiari** dal _____ al _____
- proroga di congedo per gravi motivi familiari** dal _____ al _____
- rientro anticipato dal congedo per gravi motivi familiari** dal _____

Allega:

- certificazione attestante la gravità dei motivi familiari

DATA _____

Firma del richiedente _____

Per presa visione Direttore/Responsabile U.O.:

- SI autorizza** **NON si autorizza**

DATA _____ Firma Direttore/Responsabile _____

Per presa visione Coordinatore Infermieristico/Tecnico di Azienda:

DATA _____

Firma _____

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

I Suoi dati personali saranno trattati esclusivamente per la finalità riportate nell'informativa ai sensi degli artt. 13, 14, 78 e seguenti della Legge n.171/2018 e s.m.i. Il trattamento dei dati personali avviene utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatici. L'informativa completa predisposta ai sensi degli artt. 13 14 della Legge n.171/2018 e s.m.i è disponibile presso l'Ufficio del Responsabile Protezione Dati (RPD) e consultabile sul sito web www.iss.sm (tutela privacy).

Ai sensi degli articoli 15 e ss. della Legge n.171/2018, Lei ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati che la riguardano, di ottenere l'indicazione delle finalità e delle modalità del trattamento, l'aggiornamento, la rettifica, l'integrazione dei Suoi dati e la cancellazione dei dati trattati in violazione di legge o qualora sussista uno dei motivi specificati dall'art. 17 della Legge n.171/2018. Per esercitare tali diritti può rivolgersi al Referente per la Protezione dei Dati scrivendo a privacy@iss.sm.