

Al Magnifico Rettore
dell'Università degli Studi di Udine
al Direttore del dipartimento di _____

al Direttore del dipartimento di _____

e, p.c.
al Responsabile del Polo _____
al Direttore dell'Az. Ospedaliero-Universitaria (*)

OGGETTO: Richiesta di congedo ai sensi dell'art. 17 del D.P.R. n. 382/80

Il/la sottoscritto/a _____
professore ORDINARIO / ASSOCIATO CONFERMATO del settore scientifico disciplinare
_____, afferente al dipartimento di _____

CHIEDE

di essere autorizzato a svolgere esclusive attività di ricerca scientifica, ai sensi dell' **art. 17 del D.P.R. n. 382/80** (anno sabbatico), presso _____
(indicare istituzione e Stato), tenuto conto della data di inizio delle lezioni per l'a.a. ____/____/____, per il
periodo dal ____/____/____ al ____/____/____.

DICHIARA

- di aver già usufruito in precedenza di altri congedi al medesimo titolo nell'a.a. ____/____/____;
- di non aver usufruito in precedenza di altri congedi al medesimo titolo;
- di compiere il 35[^] anno di anzianità di servizio in data

Allega alla presente il programma di ricerca.

Udine,

Firma _____

(*) Per il personale convenzionato in servizio presso le strutture ospedaliere.

Io sottoscritto:

- presto il mio consenso, fatto salvo quanto previsto dall'art. 24 del D.Lgs. n. 196/2003, a che i miei dati personali vengano raccolti e trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per cui la presente dichiarazione viene resa;
- sono consapevole di essere soggetto alle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia qualora rilasci dichiarazioni mendaci, formi o faccia uso di atti falsi od esibisca atti contenenti dati non più rispondenti a verità (art. 76 D.P.R. n. 445/2000);
- sono consapevole di decadere dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera qualora dal controllo effettuato dall'Amministrazione emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione (art. 71 e 75 D.P.R. 445/2000)

Udine,

Firma _____