



UNIVERSITÀ DI PISA

Alla Direzione del Personale

Il/La sottoscritto/a _____ matr. _____

Appartenete all'area:

- Operatori
- Collaboratori
- Funzionari
- Elevata Professionalità
- Collaboratore ed Esperto Linguistico
- Tecnologo

con contratto a tempo: indeterminato determinato

con contratto a tempo:

- indeterminato
- determinato

in servizio presso _____

CHIEDE,

il permesso per lutto:

- dal _____ al _____
- il _____ il _____ il _____

per il decesso di _____ (Nome e cognome)

grado di parentela _____ (coniuge, parente entro il secondo grado, affini primo grado,

convivente), nato/a a _____ Prov. (____) il _____ residente in

via/piazza _____ comune di _____ Prov (____)

Alla presente allego certificato di morte SI NO

Autocertifico che la data del decesso è avvenuta in data _____ consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del richiamato D.P.R.

Luogo e data: _____

Firma

“Ai sensi del Regolamento UE n. 679/2016 i dati personali, compresi quelli che necessitano un trattamento particolare, obbligatoriamente conferiti, saranno trattati dall'Università di Pisa con procedure prevalentemente informatizzate, esclusivamente per le finalità e con le modalità descritte nell'informativa pubblicata al seguente link: <https://start.unipi.it/wp-content/uploads/2023/09/informativa-personale.pdf>”

Luogo e data: _____

Firma _____