

ALLA COMUNITA' TERRITORIALE DELLA VAL DI FIEMME
SERVIZIO AFFARI GENERALI - AREA PERSONALE
Via Alberti, 4
38033 CAVALESE
mail : personale@comunitavaldifiemme.tn.it

**DOMANDA DI CONCESSIONE DIRITTO ALLO STUDIO
(50 ORE LINGUE STRANIERE)**

Il sottoscritto/La sottoscritta _____ matr. n. _____ nato/a a _____ il ____/____/____ dipendente di questa Amministrazione presso (*indicare il Servizio di assegnazione*) _____ a tempo:

- ☐ indeterminato, con rapporto di lavoro: a tempo pieno/parziale ridotto a _____ ore, con tipologia orizzontale/verticale ⁽¹⁾
- ☐ determinato, con rapporto di lavoro: a tempo pieno/parziale ridotto a _____ ore, con tipologia orizzontale/verticale ⁽²⁾

e in possesso del titolo di studio: ⁽³⁾ _____

CHIEDE

di poter fruire dei permessi retribuiti per lo studio delle lingue straniere dell'Unione Europea (50 ore) per l'anno solare _____.

Fa presente che intende fruire delle 50 ore per la:

- ☐ frequenza ad un corso di lingue straniere dell'Unione Europea, per la durata di _____ ore, con riferimento all'anno solare _____.

A tale fine, ai sensi dell'art. 46 e 47 del d.P.R. 445/00, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

DICHIARA

- ☐ di essere iscritto/a al corso di lingua _____ della durata di _____ ore, istituito da (*indicare sede e istituto pubblico/privato del corso*) _____ che ha inizio il _____ e che termina il _____, le cui lezioni si svolgono nelle giornate di _____ nel seguente orario _____
- ☐ di non aver presentato domanda, per il medesimo anno, per la concessione del permesso per ragioni di studio (150 ore).

Informativa ex artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679

Si informa che ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e del D.Lgs. 196/2003 e ss.mm., i dati personali sono raccolti dal Servizio Affari Generali per lo svolgimento dell'attività riguardante la richiesta di permessi dei dipendenti, in esecuzione di un compito o di una funzione di interesse pubblico. I dati sono oggetto di comunicazione ai sensi di legge, non sono oggetto di diffusione salvo nei casi espressamente previsti dalla legge.

Titolare del trattamento è la Comunità Territoriale della Val di Fiemme con sede a Cavalese in Via Alberti 4 (e-mail info@comunitavaldifiemme.tn.it, sito internet www.comunitavaldifiemme.tn.it), Responsabile della Protezione dei Dati è il Consorzio dei Comuni Trentini, con sede a Trento in Via Torre Verde, 23 (e-mail servizioRPD@comunitrentini.it, sito internet www.comunitrentini.it).

¹ Evidenziare il rapporto di lavoro e la tipologia di orario alla data di sottoscrizione della domanda

² Evidenziare il rapporto di lavoro e la tipologia di orario alla data di sottoscrizione della domanda

³ Indicare il titolo di studio di grado più elevato, posseduto alla data di sottoscrizione della domanda

Lei può esercitare il diritto di accesso e gli altri diritti di cui agli articoli 15 e seguenti del Regolamento UE 2016/679.
L'informativa completa ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 è a disposizione presso il Servizio Affari Generali e sul sito istituzionale dell'Ente.

DATA _____

FIRMA _____

Visto

IL SEGRETARIO GENERALE REGGENTE

- dr. Luisa Degiampietro -
