

Al Direttore Generale
dell'Azienda Ospedaliera San Giovanni Addolorata
ao.sga@pec.hsangiovanni.roma.it

Il/la sottoscritto/a _____

matr.n. _____ in servizio con rapporto di lavoro a tempo indeterminato nel profilo di _____

_____ ed

assegnato/a presso _____

residente in _____ Via/Piazza _____ n. _____

C.A.P. _____ tel. _____ cell. _____

CHIEDE

la concessione, nella previsione di cui all'art.2 della L.476/1984 e s.m.i., di un periodo di aspettativa
dal _____ al _____ con assegni

senza assegni

A tal fine, ai sensi degli artt.46 e 47 del DPR 445/200 e s.m.i. dichiara :

- di essere stato ammesso al Corso di Dottorato di Ricerca _____ presso
l'Università _____ per il
conseguimento del seguente titolo _____;
- di non avere già conseguito il titolo di Dottore di Ricerca;
- di non essere stato/a iscritto/a a corsi di dottorato per almeno un anno beneficiando di detta aspettativa;
- che non svolgerà alcun tipo di attività incompatibile con il rapporto di lavoro ai sensi dell'art.60 e seguenti
del DPR 3/1957;
- di essere consapevole che qualora dopo il conseguimento del dottorato di ricerca cessi il rapporto di
lavoro o di impiego con qualsiasi amministrazione pubblica per volontà del dipendente nei due anni
successivi, è dovuta la ripetizione degli importi corrisposti.
- di essere consapevole che qualora, dopo il conseguimento del dottorato di ricerca, nel caso in cui il
dottorato di ricerca sia senza borsa di studio e il dipendente conserva il trattamento economico da parte
del datore di lavoro, cessi il rapporto di lavoro o di impiego per volontà del dipendente nei due anni
successivi, è dovuta la ripetizione degli importi corrisposti.

Si allega la documentazione attestante l'ammissione al corso di Dottorato/Borsa di studio.

Il sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del
Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora
dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà
dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non
veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000).

Si allega copia di un proprio documento di identità.

Data _____

firma _____

RICHIESTA ASPETTATIVA PER DOTTORATO RICERCA