

DECLARACIÓ RESPONSABLE

d'aplicació de millora del complement per incapacitat temporal per circumstàncies excepcionals

DADES PERSONALS			
Nom		Primer cognom	Segon cognom
DNI (o NIE)		Adreça	
CP	Població	Telèfon fix	Telèfon mòbil
Adreça electrònica		Unitat d'adscripció	

EXPOSO:

Que tal i com queda acreditat amb la documentació que presento amb aquesta declaració he romàs en situació d'incapacitat temporal amb la concurrència de la circumstància excepcional* que dona lloc a que es millori el complement d'incapacitat temporal fins al 100% de les retribucions:

DECLARO:

Sota la meua responsabilitat que són certes les dades i la documentació consignades en aquesta declaració per la qual cosa sol·licito que es millori el complement d'incapacitat temporal fins al 100% de les retribucions atesa la concurrència de circumstàncies excepcionals.

* Circumstàncies excepcionals que donen lloc a la millora del complement d'IT (hospitalització, intervenció quirúrgica, procés oncològic, embaràs, violència de gènere i altres malalties greus incloses en el redactat de l'article únic, punt 8 del Decret Llei 4/2017, de 18 de juliol)

_____, ____ d _____ de 201_

(signatura)

SERVEI DE RECURSOS HUMANS	L'/LA INTERESSAT/DA
<input type="checkbox"/> El document acreditatiu reuneix els requisits per considerar que la circumstància al·legada s'ajusta a la Llei. Data: (signatura) Noms i cognoms:	<input type="checkbox"/> Documentació retornada: Data: (signatura) Noms i cognoms:

Protecció de dades

En compliment de l'art. 5 de la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, us informem que les dades personals que proporcioneu s'incorporaran i es tractaran en el fitxer de Gestió administrativa i econòmica del personal i recursos humans, la finalitat del qual és la gestió administrativa i econòmica de tot el personal de la URV. Aquestes dades seran cedides a la Tresoreria General de la Seguretat Social, Agència Estatal d'Administració Tributària, Catalunya Caixa, MATT, MUFACE, empresa auditora guanyadora del concurs anual per realitzar l'auditoria, Institut Estatal d'Estadística, Institut Català de Col·locació, DIUE i Consell de Coordinació Universitària. Tanmateix podran ser objecte de les cessions previstes a les lleis.

El responsable d'aquest fitxer és el Gerent de la Universitat Rovira i Virgili, amb domicili a Tarragona, carrer de l'Escorxador, s/n. Teniu dret a accedir, rectificar i, si s'escau, cancel·lar les vostres dades i a oposar-vos al seu tractament, en les condicions previstes en la legislació vigent. Per exercir aquests drets, heu d'adreçar un escrit o formulari dirigit al Servei de Recursos Humans.