



**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE  
(DIPENDENTE DI PUBBLICA AMMINISTRAZIONE)  
RESA AI SENSI DELL'ART. 46 T.U. 28.12.2000 N. 445**

Al Magnifico Rettore  
Università degli Studi di  
Brescia

Il/la sottoscritto/a .....  
(cognome e nome)

nato/a a ..... il .....  
(comune) (provincia)

codice fiscale ..... residente a .....  
(comune) (provincia)

Via ..... n. .... CAP .....

tel. .... cellulare ..... e-mail .....

- iscritto per l'a.a. ...., presso l'Università di Brescia,
  - al corso di laurea in ..... oppure
  - al corso di laurea magistrale in .....
- previsti dal Protocollo d'intesa tra il Ministro per la Pubblica Amministrazione e l'Università degli Studi di Brescia nell'ambito del Progetto di formazione "PA 110 e lode";

- consapevole che, in caso di dichiarazioni e uso di atti falsi, incorrerà nelle pene stabilite dal Codice Penale e dalle leggi speciali in materia,

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ, ai fini della verifica, da parte degli uffici amministrativi dell'Università di Brescia della condizione di dipendente pubblico,**

di prestare servizio presso (denominazione dell'Ente) ..... con sede a (comune) ..... prov. (sigla).....indirizzo (via/piazza e numero civico) ..... e-mail..... codice fiscale/partita iva .....

matricola e qualifica come dipendente della PA ..... ufficio della PA di cui è dipendente ..... tipologia di contratto come dipendente della PA

a tempo indeterminato a decorrere dal ..... a tempo determinato con scadenza il .....

**SI IMPEGNA**

a comunicare tempestivamente all'Università qualsiasi variazione nel rapporto di lavoro sopra dichiarato.

Luogo e data .....  
(firma)

