



**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)

