



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 _____ matr. _____
nato/a a _____ prov. _____ il _____,
residente a _____ prov. _____ in via _____ n. _____
cell. _____ e-mail _____
codice fiscale _____

iscritto/a per l'a.a. _____ / _____ al corso di laurea/laurea magistrale in _____
dell'Università degli Studi di Brescia, previsto 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 competenti dell'Università di Brescia della condizione di
dipendente pubblico,

di prestare servizio presso (denominazione dell'Ente) _____
con sede a (comune) _____ prov. _____ Via/Piazza _____ n. _____
e-mail PEC _____ 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.

Brescia, _____

Firma