

All' AZIENDA REGIONALE per il DIRITTO ALLO STUDIO UNIVERSITARIO DI PISA
UOO Gestione del Personale

DICHIARAZIONE sostitutiva di certificazioni UTILE AI FINI ASSUNZIONE

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Cognome _____ Nome _____

nato/a il ____/____/____ nel Comune (o stato estero) di nascita _____

Provincia (_____) e residente in Via _____,

Comune _____ (Prov. _____),

In relazione alla propria **ASSUNZIONE** alle dipendenze di codesta Azienda,

valendomi della disposizione di cui all'art. 46 (ed all'art. 3)¹ del T.U. della normativa sulla documentazione amministrativa di cui al D.P.R. n. 445/2000 consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo T.U. in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la mia personale responsabilità;

D I C H I A R O

[] di essere nato a.....il

[] di essere residente a

in viaCAP.....

[] di essere cittadino italiano /UE/ di Paese extra UE (specificare).....

[] di avere godimento dei diritti civili e politici.....

[] di essere (specificare condizione stato civile).....

[] che la mia famiglia, abitante in (.....)
(luogo) (prov.)

..... è così composta:
(indirizzo)

¹ Precisare qualora il cittadino sia straniero UE o extra UE.

1) il dichiarante.....

2)
(cognome) (nome) (nato a) (il)

3)

4)

5)

titolo di studio

conseguito nell'anno scolastico/accademico.....

presso la scuola/Università

di

di essere in possesso del seguente numero del codice fiscale.....

.....

di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa.....

di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali.....

() di possedere il requisito dell'idoneità fisica all'impiego.

Dichiara altresì di essere stato informato, ai sensi della legge n. 196/2003, delle finalità e dell'utilizzo delle informazioni e dei dati conferiti con la presente domanda da parte dell'Azienda Regionale per il Diritto allo Studio Universitario di Pisa .

.....

(data)

.....

(firma)

La dichiarazione vale sei mesi. Per la validità oltre i sei mesi:

Io sottoscritto dichiaro che le informazioni contenute nella presente dichiarazione non hanno subito modifiche dalla data sopraindicata.

.....

(data)

.....

(firma)