

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI  
(ART. 46 D.P.R. 445 DEL 28/12/2000)

Il sottoscritto

Cognome e nome _____ Codice Fiscale _____
----------------------------------------------

nominato a decorrere dal \_\_\_\_\_ con la qualifica di \_\_\_\_\_ presso la Facoltà  
di \_\_\_\_\_ di questo Ateneo per il s.s.d. \_\_\_\_\_

**consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000.**

**DICHIARA**

di essere residente a (residenza anagrafica) \_\_\_\_\_ in Via  
\_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ C.a.p. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

coincidente con il domicilio fiscale;  invariata dal 1° gennaio corrente anno

(indicare eventuale differente domicilio fiscale o precedente residenza anagrafica)

(indicare domicilio/recapito – solo se differente da residenza anagrafica)

**DICHIARA**

1. di essere nato a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ ;
2. di possedere la seguente cittadinanza: \_\_\_\_\_ ;
3. di essere in godimento dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza alla data di scadenza del bando;
4. di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_ ;
5. l'assenza di condanne penali che impediscano l'instaurazione di un rapporto di pubblico impiego;
6. l'assenza di procedimenti e processi penali pendenti; ovvero, di avere i seguenti procedimenti e processi penali pendenti: \_\_\_\_\_ ;
7. di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;
8. di essere in possesso del seguente titolo di studio: Laurea in \_\_\_\_\_ conseguita presso l'Università di \_\_\_\_\_ nel \_\_\_\_\_ ;
9. di essere nella seguente posizione agli effetti degli obblighi di leva (servizio militare o equiparato):  
 congedato;  esonerato;  riformato;
10. di essere dipendente della seguente P.A. o di ente privato \_\_\_\_\_ e di optare per il nuovo impiego ai sensi dell'art. 8 della L. n. 311/58;

**DICHIARA**

di non godere di trattamento pensionistico per i servizi precedentemente resi alle dipendenze di Amministrazioni statali.

**DICHIARA**

di impegnarsi ad informare i competenti uffici di questo Ateneo ove la situazione sopra dichiarata dovesse modificarsi.

Il sottoscritto, infine, esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati, nel rispetto del D.Lgs n.196/2003, per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Luogo e data \_\_\_\_\_

il dichiarante\* \_\_\_\_\_

\*La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e va trasmesso unitamente ad una fotocopia non autenticata di un documento d'identità.

**N.B. :** Si consiglia di allegare una fotocopia non autenticata del codice fiscale nonché, per il personale già dipendente da Amministrazioni Statali, un certificato (anche in fotocopia) con lo stipendio in godimento, reso dal datore di lavoro di provenienza, o l'ultimo cedolino stipendiale (SOLO SE DIVERSO DA QUESTA UNIVERSITA')