

Al Magnifico Rettore  
dell'Università degli Studi di Sassari  
Piazza Università, 21  
07100 Sassari

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**  
**Posti riservati ai dipendenti di Enti Pubblici convenzionati con l'Università**  
**(art. 2 del D.P.R. 162/82)**

Così come previsto dagli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 il sottoscritto è consapevole delle responsabilità penali cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero (artt. 75 e 76 del D.P.R. citato e degli artt. 483, 495, 496 del Codice penale).

\_\_I\_\_ sottoscritt\_\_ (cognome)\_\_\_\_\_ (nome)\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ con sede in  
\_\_\_\_\_ e convenzionata/o con l'Università degli Studi di  
Sassari in qualità di personale di ruolo a tempo \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ con anzianità di servizio dal \_\_\_\_\_ e con la  
qualifica di \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_