

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) _____
dichiara di essere in servizio presso l'Azienda/Ente
_____ convenzionata/o con l'Università
degli Studi di Sassari _____ in
qualità di personale strutturato a tempo indeterminato con la qualifica
di _____.

Data _____

Firma _____