

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nat \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ residente in  
Via/P.zza. \_\_\_\_\_ n.  
\_\_\_\_\_ - C.A.P. \_\_\_\_\_ (provincia di \_\_\_\_\_) - tel \_\_\_\_\_  
cell \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Dichiara:

- di essere dipendente pubblico a tempo indeterminato a regime di part time per la quota del \_\_\_% del tempo pieno;
- di essere dipendente pubblico a tempo indeterminato a tempo pieno;
- di essere dipendente pubblico a tempo determinato a regime di part time per la quota del \_\_\_% del tempo pieno;
- di essere dipendente pubblico a tempo determinato a tempo pieno;

Presso:

Denominazione Ente: \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_ - Partita Iva: \_\_\_\_\_

PEC dell'Ente per comunicazioni inerenti la gestione del personale:  
\_\_\_\_\_

altresì, dichiara:

- di essere consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e formazione o uso di atti falsi ai sensi dell'art. 76 D.P.R. 445/2000, nonché della decadenza dagli eventuali benefici acquisiti in caso di non veridicità del contenuto della dichiarazione ai sensi dell'art. 75 D.P.R. 445/2000

- di non essere soggetta a richiesta di rilascio di nulla osta da parte del proprio ente di appartenenza rientrando nei casi di esclusione previsti dal Decreto Legislativo 165/2001;
- di non essere soggetta a richiesta di rilascio di nulla osta da parte del proprio ente di appartenenza rientrando nei casi di esclusione previsti dal Regolamento interno del proprio ente;
- di essere soggetta a comunicazione dell'incarico al proprio Ente di appartenenza e di aver provveduto nei tempi e nelle modalità stabilite dal Regolamento interno del proprio ente;

- di autorizzare l'Università degli Studi di Roma Tre a provvedere controlli di veridicità della qui presente dichiarazione.

Roma \_\_\_\_\_

( \_\_\_\_\_ )