



PA 110 E LODE
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
RESA AI SENSI DELL'ART. 46 T.U. 28.12.2000 n.445

Il/la sottoscritto/a

Cognome, Nome (scrivere sul rigo qui sopra)

Codice fiscale

Nazionalità

Luogo e data di nascita

Indirizzo di residenza (città, provincia, via, cap)

Indirizzo mail

Numero di telefono fisso e numero di cellulare

Numero di matricola Infostud

Con riferimento al Protocollo d'intesa tra il Ministro per la Pubblica Amministrazione e Sapienza Università di Roma, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali comminate, ai sensi dell'art. 76 T.U. 445/2000, in caso di dichiarazione mendace

DICHIARA

1. di essere in possesso dei requisiti di ammissione prescritti dal Protocollo d'intesa PA 110 e lode stipulato tra il Dipartimento della Funzione Pubblica della Presidenza del Consiglio dei Ministri e Sapienza Università di Roma e, in particolare, di essere dipendente pubblico in servizio presso la seguente Pubblica Amministrazione:

con sede a _____ prov. (___)

con rapporto di lavoro:

- a tempo indeterminato a decorrere da _____
 a tempo determinato con scadenza al _____

2. di NON aver effettuato, per lo stesso anno accademico, l'iscrizione ad altro corso PA 110 e lode (presso Sapienza o presso altra Università) beneficiando delle relative agevolazioni.

Data

Firma leggibile del dichiarante