



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

art. 47 del D.P.R. 28.12.00 n.445

Il /la sottoscritto/a _____ nato/a il _____ n. matricola _____ n. cellulare _____ e-mail _____ iscritto al _____ anno in corso/ripetente per l'anno accademico _____ al Corso di Laurea in _____ ai fini dell'esonero dall'obbligo di frequenza delle lezioni (NON dei laboratori e delle relative lezioni propedeutiche)

DICHIARA

- di essere:

1) **lavoratore dipendente** presso _____ via _____ n. civico _____ comune _____ prov. _____ n. telefono _____ e-mail _____

con un contratto indeterminato/determinato. Se determinato dal _____ al _____, in regime di full time/part time. Se part time per n. _____ ore alla settimana.

OPPURE

2) **lavoratore autonomo** iscritto alla Camera di Commercio di _____ e di esercitare la professione di _____ dal _____.

- di essere a conoscenza che **qualsiasi variazione relativa allo stato di servizio, rispetto a quanto indicato, dovrà essere comunicata tempestivamente e comunque non oltre 8 giorni da calendario alla Segreteria Didattica** all'indirizzo: didatticadscf@units.it

La Commissione didattica, in sede di esame dell'istanza, si riserva di chiedere eventuali integrazioni documentali.

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere a conoscenza delle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali nelle quali potrebbe incorrere in caso di dichiarazioni mendaci, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

Data _____

firma

Informativa ai sensi dell'art. 13 e 14 del Regolamento (UE) n. 679/2016

https://sites.units.it/dida/docenti/Informativa_studenti.pdf