RICHIESTA ESONERO DALL'OBBLIGO FORMATIVO PER DOCENTE UNIVERSITARIO A TEMPO PIENO

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(art. 46 D.P.R.28 dicembre 2000 n. 445)

Il/La sottoscritto/a Arch. _____ n. iscr. _____

nato/a _____ il _____

residente in _____ via _____

tel. _____ e-mail _____

PEC_____

Consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000).

DICHIARA

di essere professore / ricercatore universitario a tempo pieno presso l'Università _____ e di non svolgere attività professionale (L.382/1980)

Data _____ ,

Firma _____