



**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
RESA AI SENSI DELL'ART. 46 T.U. 28.12.2000 n.445**

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ (_____)

via _____ n. _____ cap. _____

ai fini dell'immatricolazione ai corsi di studio universitari previsti dal Protocollo d'intesa tra il Ministro per la Pubblica Amministrazione e l'Università degli Studi di Udine,

sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali comminate, ai sensi dell'art.76 T.U. 445/2000, in caso di dichiarazione mendace

DICHIARA DI PRESTARE SERVIZIO

presso la seguente Pubblica Amministrazione _____

con sede a _____ (_____)

a tempo indeterminato

a tempo determinato con scadenza il _____

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679, che i dati personali raccolti sono trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente istanza viene presentata e nei procedimenti amministrativi conseguenti come da informativa disponibile nella sezione "Privacy" del sito dell'Università degli Studi di Udine unitamente ai suoi eventuali aggiornamenti, accessibile dalla home page www.uniud.it.

Letto, confermato e sottoscritto.

Udine, _____

IL DICHIARANTE
