

MODELLO DI AUTOCERTIFICAZIONE RISERVATO AI DIPENDENTI PUBBLICI

(ai sensi delle Leggi 15/98, 127/97, 131/98)

Io sottoscritto

Nato il a (prov.)

Residente in Via n.

DICHIARO

- Di essere lavoratore dipendente

Presso la Pubblica Amministrazione

Sita in via n.

Telef.

Fax :

Orario di lavoro

Dichiaro, inoltre, di essere consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione mendace, così come previsto dall'art. 26 della Legge 4/1/1968 n. 15.

,

FIRMA

I DATI SOPRA RIPORTATI SONO PRESCRITTI DALLE DISPOSIZIONI VIGENTI AI FINI DEL PROCEDIMENTO PER IL QUALE SONO RICHIESTE E VERRANNO UTILIZZATI ESCLUSIVAMENTE PER TALE SCOPO (in conformità alle previsioni del Regolamento (UE) n. 2016/679 recante il "Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati Personali", secondo i termini e le modalità di cui all'informativa aggiornata al 12 giugno 2018, consultabile al link <https://www.universitaeuropadiroma.it/wp-content/uploads/2018/06/Informativa-Esse3.pdf>)