

## 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](mailto: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](https://sites.units.it/dida/docenti/Informativa_studenti.pdf)