

Al Rettore dell'Università degli Studi di Firenze

**DICHIARAZIONE AI SENSI DELL'ART. 145 DEL D.P.R. 29/12/73 N. 1092**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,  
a norma dell'art. 145 del D.P.R. 29/12/73 n. 1092,

DICHIARA:

- di avere prestato i seguenti servizi civili e militari prima della sua nomina nel ruolo attuale di ORDINARIO / ASSOCIATO presso il Dipartimento di \_\_\_\_\_ di questo Ateneo, con decorrenza dal \_\_\_\_\_, nonché di avere conseguito i seguenti titoli di studio:

1) SERVIZI CIVILI (resi alla Pubblica Amministrazione)

a) DI RUOLO

Dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ qualifica \_\_\_\_\_  
Dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ qualifica \_\_\_\_\_  
Dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ qualifica \_\_\_\_\_  
Dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ qualifica \_\_\_\_\_

b) NON DI RUOLO

Dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ qualifica \_\_\_\_\_  
Dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ qualifica \_\_\_\_\_  
Dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ qualifica \_\_\_\_\_  
Dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ qualifica \_\_\_\_\_

2) SERVIZIO MILITARE

SI dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  NO

3) PERIODI DI STUDI UNIVERSITARI PER IL CONSEGUIMENTO DEI SEGUENTI TITOLI:

a) Laurea in \_\_\_\_\_ durata legale del corso \_\_\_\_\_  
anni e di essere stato iscritto dal 1°Novembre \_\_\_\_\_ al 31 Ottobre \_\_\_\_\_ presso  
l'Università di \_\_\_\_\_

b) Diploma Universitario in \_\_\_\_\_ durata legale del corso \_\_\_\_\_ anni e di  
essere stato iscritto dal 1°Novembre \_\_\_\_\_ al 31 Ottobre \_\_\_\_\_ presso l'Università di  
\_\_\_\_\_

c) Specializzazione in \_\_\_\_\_ durata legale del corso \_\_\_\_\_ anni e di essere  
stato iscritto dal 1°Nov. \_\_\_\_\_ al 31 Ott. \_\_\_\_\_ presso l'Università di  
\_\_\_\_\_

d) Dottorato di Ricerca in \_\_\_\_\_ durata legale del corso \_\_\_\_\_ anni e di  
essere stato iscritto dal 1°Nov. \_\_\_\_\_ al 31 Ott. \_\_\_\_\_ presso l'Università di \_\_\_\_\_



\_\_\_\_\_

e) Perfezionamento in \_\_\_\_\_ presso la Scuola Normale o la Scuola di Studi Superiori di Pisa, durata legale del corso \_\_\_\_\_ anni di e di essere stato iscritto dal 1°Nov. \_\_\_\_\_ al 31 Ott. \_\_\_\_\_

f) altri titoli

\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

#### 4) PERIODI LAVORATIVI COPERTI DA CONTRIBUZIONE OBBLIGATORIA

Cassa Professionisti \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

#### 5) TITOLARE DI PENSIONE:

SI (natura della pensione: \_\_\_\_\_ )       NO

*Il/La sottoscritto/a è consapevole che:*

*- è soggetto alle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia qualora rilasci dichiarazioni mendaci, formi o faccia uso di atti falsi od esibisca atti contenenti dati non più rispondenti a verità (art. 76 D.P.R. 28.12.2000, n. 445);*

*- decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera qualora dal controllo effettuato dall'Amministrazione emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione (artt. 71 e 75 D.P.R. 28.12.2000, n. 445).*

Firenze, li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma) \*

*\*Da sottoscrivere in presenza del dipendente addetto oppure sottoscrivere e allegare copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore. In caso di documento non più valido il dipendente deve dichiarare, nella fotocopia dello stesso, che i dati in esso contenuti non hanno subito variazioni dalla data di rilascio. (art. 38 DPR 445/00).*

---

INFORMATIVA IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI ai sensi del Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016.

L'informativa per il trattamento dei dati personali del personale docente, ricercatore, tecnico amministrativo strutturato dell'Università di Firenze è pubblicata sul sito di Ateneo al percorso Home page > Ateneo > Protezione dati, al seguente link: <https://www.unifi.it/vp-11360-protezione-dati.html>

Firenze, li \_\_\_\_\_

Per presa visione, il/la dichiarante

\_\_\_\_\_