

MODULO SERVIZI PRESTATI PRESSO PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI

Il/la sottoscritto/a _____

(cognome e nome)

nato/a a _____ Prov. (_____) il _____

DICHIARA

1) di aver prestato i seguenti servizi presso Pubbliche Amministrazioni

A) TEMPO INDETERMINATO:

dal _____ al _____

Qualifica _____

presso _____

B) TEMPO DETERMINATO:

dal _____ al _____

Qualifica _____

presso _____

2) SERVIZIO MILITARE;

(per i nati fino al 1985)

di essere nella seguente posizione (esente, assolto, altro): _____

oppure

servizio assolto nel periodo dal _____ al _____;

Il/la sottoscritto/a è consapevole che:

- è soggetto/a 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 (articolo 76 del D.P.R. 445/2000);

- 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, _____ Firma _____

Da sottoscrivere e allegare copia di un documento di identità.

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

I dati saranno trattati ai sensi del Regolamento UE 2016/679, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, e del D. Lgs. 196/2003 e ss.mm.ii. Tutte le informazioni relative ai trattamenti effettuati e per l'esercizio dei diritti degli interessati sulla protezione dei dati personali sono reperibili sul sito web dell'Ateneo all'indirizzo www.unifi.it/vp-11360-protezione-dati.html