

ALLEGATO 2

Il/la sottoscritto/a

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ -prov. \_\_\_\_\_ in

data \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ domicilio

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

(Da allegare fotocopia documento di identità)

DICHIARA<sup>3</sup>

1) di essere in possesso del seguente titolo di studio

\_\_\_\_\_

2) conseguito

presso \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_

-

3) Via Piazza

\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

4) di godere dei diritti politici

5) di essere in possesso della cittadinanza italiana

6) di essere iscritto nelle liste elettorali del comune di

\_\_\_\_\_

7) di essere nella seguente posizione riguardo agli obblighi militari

\_\_\_\_\_

<sup>3</sup>Ai sensi dell'art. 1 del D.P.R. 403/98 "Oltre a casi previsti dall'articolo 2 della Legge 04.gennaio 1968, n.15 (3), ed agli altri casi previsti dalle leggi, nei rapporti con la pubblica amministrazione e con i concessionari e gestori pubblici servizi sono comprovati con dichiarazioni, anche contestuali all'istanza, sottoscritte dall'interessato e prodotte in sostituzione delle normali certificazioni anche i seguenti stati, fatti e qualità personali.

- 8) di non avere riportato condanne penali;
- 9) di non ricoprire altri impieghi alle dipendenze dello Stato, delle Province, dei Comuni o di altri Enti Pubblici o Privati, ovvero di essere dipendente presso Pubbliche amministrazioni come da dichiarazione allegata.
- 10) (solo per i cittadini stranieri) di aver adeguata conoscenza della lingua italiana.

**CERTIFICATO MEDICO IN ORIGINALE**

In bollo rilasciato da un medico militare o autorità sanitaria della A.S.L. da cui risulti che il vincitore è fisicamente idoneo all'impiego per il quale ha concorso ed è esente da imperfezioni che possono comunque influire sul rendimento del servizio.

- *Il/La sottoscritto/a è consapevole delle sanzioni penali stabilite dalla legge per le false attestazioni e le dichiarazioni mendaci (4 Gennaio 1968, n. 15 art. 26)*
- *L'Università effettuerà controlli a tappeto o a campione sulla veridicità delle dichiarazioni rese, (DPR 403/98, Art.11 comma 1)*
- *Autorizzo al trattamento dei dati personali nel rispetto della L.675/96, L'Università di Roma Tre*

Roma, \_\_\_\_\_

FIRMA (leggibile)

\_\_\_\_\_

---

**Avvertenza:** Il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

05E05434