

[SCRIVERE IN STAMPATELLO E LEGGIBILE]

Al Direttore del Dipartimento di \_\_\_\_\_  
Università di Pisa  
Via Savi, 10 – 56126 Pisa

\_\_L\_\_ SOTTOSCRITT\_\_

cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_ matric. \_\_\_\_\_

nat\_\_ a \_\_\_\_\_ (prov.) \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

C.F.: \_\_\_\_\_ iscritt\_\_ per l'a.a. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

al Corso di  Laurea  Laurea Specialistica  Laurea Magistrale

in: \_\_\_\_\_

indirizzo e-mail \_\_\_\_\_ n. tel./ cell. \_\_\_\_\_

al fine di poter beneficiare delle agevolazioni previste dall'art.27 del Regolamento didattico di Ateneo, e successive modifiche e integrazioni, *consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR 445 28/12/2000,*

DICHIARA, ai sensi del D.P.R. 445/2000,

di aver svolto attività lavorativa

**per almeno 3 mesi anche non continuativi nei dodici mesi precedenti alle scadenze**

in qualità di:

dipendente a **tempo indeterminato / determinato** (dal \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ )

presso l'Ente/Ditta \_\_\_\_\_ partita Iva n. \_\_\_\_\_

con sede legale in \_\_\_\_\_ e di essere

iscritto all'Istituto Previdenziale \_\_\_\_\_ con posizione

n. \_\_\_\_\_ ;

di avere in corso un contratto di **collaborazione coordinata e continuativa** e/o a progetto dal \_\_\_\_ / \_\_\_\_ /

\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ presso l'Ente/Ditta \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ partita Iva n. \_\_\_\_\_ con sede legale in

\_\_\_\_\_ e di essere iscritto all'Istituto

Previdenziale \_\_\_\_\_ con posizione n. \_\_\_\_\_ ;

**lavoratore autonomo** per lo svolgimento dell'attività di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ con partiva I.V.A. n. \_\_\_\_\_ rilasciata dall'Agenzia  
delle Entrate di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ ;

**imprenditore commerciale/agricolo** dal \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ per lo svolgimento dell'attività di  
\_\_\_\_\_ con iscrizione alla Camera di Commercio di  
\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ ;

di essere in servizio dal \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ al \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ , per lo svolgimento dell'attività di **servizio civile** presso  
l'Ente \_\_\_\_\_ con progetto  
\_\_\_\_\_ (codice progetto  
\_\_\_\_\_ ) con codice volontario n. \_\_\_\_\_

e allega

- fotocopia di un documento di identità valido
- almeno UNO dei seguenti documenti:
  - fotocopia del contratto di lavoro
  - fotocopia dell'ultima busta paga

FIRMA

data \_\_\_\_\_

I dati dichiarati saranno trattati ed utilizzati nel rispetto del D. Lgs. N. 196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali".

**La documentazione deve essere presentata presso il DAM, primo piano stanza n.2, nei seguenti periodi di ciascun anno: 1 febbraio - 15 marzo; 1 settembre - 31 ottobre**