

# **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

(ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

**Al Direttore**

**UOC Servizio Gestione Risorse Umane**

**ULSS 20 Verona**

*Via Murari Brà 35*

**V E R O N A**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere di cui all'art. 75, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità

## **DICHIARA**

**DI ESSERE ISCRITTO/A per l'a.s./a.a. 2016/2017:**

- al \_\_\_\_\_ anno regolare  
 al \_\_\_\_\_ anno fuori corso

del corso di studi in \_\_\_\_\_

presso (denominazione e indirizzo completo dell'istituto, scuola, università): \_\_\_\_\_

e che la durata del corso è di n. anni/mesi \_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_

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

**ALLEGARE FOTOCOPIA DI DOCUMENTO DI IDENTITÀ PERSONALE IN CORSO DI VALIDITÀ.**

**PER I DIPENDENTI ISCRITTI A MASTER UNIVERSITARI ALLEGARE PIANO DI STUDI NEL QUALE SIA PRECISATA LA DATA DI INIZIO E LA DATA DI FINE DEL CORSO.**