

Alla Direttrice Generale

di Sapienza Università di Roma

Il/la sottoscritt _____ nat__ a _____

Il _____ residente in _____

dichiara, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità, di non avere altri rapporti di impiego pubblico o privato ovvero di optare, dalla data odierna, per il rapporto di impiego presso questa Università.

Dichiara, altresì, di non trovarsi in alcuna delle situazioni di incompatibilità richiamate dall'art. 53 del D.Lgs. 165/2001.

Dichiara, altresì, di avere le seguenti trattenute in busta paga per le quali l'Amministrazione Sapienza dovrà proseguire nella dovuta trattenuta e che il sottoscritto si impegna a trasmettere la relativa documentazione al seguente indirizzo Sapienza: ufficioprotocollo@uniroma1.it (casi di soggetti provenienti da altre Amministrazioni Pubbliche):

a

b.

c.

Roma, lì.....

Il Dichiarante
