

Alla Direzione 1

SEDE

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____

il _____ dipendente dell'Università degli Studi Roma Tre con la
qualifica di

- Professore Ordinario Professore Associato Ricercatore Ricercatore a tempo determinato
 Personale Dirigente Personale Tecnico Amministrativo Bibliotecario Collaboratore ed Esperto Linguistico
 Altro _____

Stato civile: coniugato/a

consapevole delle responsabilità penali per chi rilascia dichiarazioni false emendaci, formi o faccia uso di atti falsi od esibisca atti contenenti dati non più rispondenti a verità (art. 76 del DPR 445/2000)

DICHIARA

I DATI DEL CONIUGE NON FISCALMENTE A CARICO:

Cognome e nome del coniuge: _____

nato/a _____ il _____

Codice fiscale del coniuge _____

Data

Firma
