

Il/<sup>(1)</sup> La sottoscritt\_ **Cognome** \_\_\_\_\_ **Nome** \_\_\_\_\_

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

**telefono** \_\_\_\_\_ **cellulare** \_\_\_\_\_

**e-mail** \_\_\_\_\_

**iscritt\_ per l'anno accademico** \_\_\_ / \_\_\_ **al** \_\_\_\_\_ **anno del corso di laurea / laurea**

**magistrale in Matematica, matricola n°** \_\_\_\_\_

per poter beneficiare delle agevolazioni previste dal Regolamento di Ateneo sulla figura dello studente lavoratore, esteso anche agli studenti genitori con figli di età inferiore agli otto anni, emanato con D.R. n.17549 dell'8 novembre 2007 e successive modifiche

**DICHIARA, SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ**

ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del D.P.R. 28/12/00, n.445, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 dello stesso D.P.R. 445 in caso di dichiarazioni mendaci;

di essere madre/padre naturale/adottiv\_ del/la bambin\_<sup>(2)</sup> \_\_\_\_\_  
nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ ;

di essere 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. \_\_\_\_\_ ;

<sup>(1)</sup> Barrare la voce che non interessa.

<sup>(2)</sup> Inserire nome e cognome del figlio/a di età più giovane.

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

di essere **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. \_\_\_\_\_

Allega i dati della copertura assicurativa.

Il/La sottoscritt\_\_ dichiara, inoltre, di essere a conoscenza che in caso di dichiarazioni errate e/o mancanti,  
la sua domanda non sarà presa in considerazione e si impegna a comunicare ogni modifica alle dichiarazioni  
date **entro e non oltre 30 giorni** dal verificarsi delle variazioni.

li \_\_\_\_\_, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
firma

**Informativa ai sensi dell'art. 13 e 7 del D.Lgs. 196/2003**

- a) I dati personali richiesti saranno utilizzati esclusivamente per i fini istituzionali dell'Università;
- b) l'interessato/a può esercitare il diritto di accesso ai dati conferiti;
- c) titolare del trattamento dei dati è l'Università di Pisa nella figura del suo legale rappresentante il Magnifico Rettore.