

__ I __ sottoscritt__ _____ Matricola _____

nat__ a _____ provincia _____ il _____

e iscritt__ per l'A.A. 2019/2020 al

- ☐ Corso di Laurea in Scienze politiche (SPN-L, Classe L-36);
- ☐ Corso di Laurea in Scienze del servizio sociale (SSN-L, Classe L-39);
- ☐ Corso di Laurea magistrale in Studi internazionali (Classe LM-52)
- ☐ Corso di Laurea magistrale in Comunicazione d'impresa e politica delle risorse umane (Classe LM-59)
- ☐ Corso di Laurea magistrale in Scienze delle pubbliche amministrazioni (Classe LM-63)
- ☐ Corso di Laurea magistrale in Sociologia e management dei servizi sociali (interclasse LM-87/LM-88)

indirizzo email (in stampatello) _____ Tel. _____

al fine di poter beneficiare delle agevolazioni previste dall'art. 27 del Regolamento didattico di Ateneo

dichiara
ai sensi del D.P.R. 445/2000

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

di aver svolto attività lavorativa **per almeno 3 mesi** nel periodo compreso tra il **1 ° Novembre 2018 e il 31 Ottobre 2019**; in qualità di:

- ☐ lavoratore dipendente, iscritto all'istituto previdenziale _____ con n. _____ presso (datore di lavoro) _____ sita in _____ dal _____ al _____
- ☐ co.co.co/co.co.pro, iscritto all'istituto previdenziale _____ con n. _____ presso (datore di lavoro) _____ sita in _____ dal _____ al _____
- ☐ lavoratore autonomo dal _____ al _____ per lo svolgimento dell'attività di _____ con partita iva _____ rilasciata dall'Agenzia delle entrate di _____
- ☐ imprenditore commerciale/agricolo dal _____ al _____ per lo svolgimento dell'attività di _____ con iscrizione numero _____ alla camera di commercio di _____

Data _____ Firma _____

I dati dichiarati saranno trattati ed utilizzati nel rispetto del d.lgs. n.196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e successive modifiche.

SPAZIO riservato all'UNITA' DIDATTICA del Dipartimento di Scienze Politiche

In base alle dichiarazioni espresse nella presente autocertificazione si attesta che:

Il/la Sig./ra _____ Matricola _____

è in possesso di tutti i requisiti per essere considerato studente «Lavoratore» ai sensi dell'art. 27 del Regolamento did. di Ateneo e potrà, pertanto, sostenere gli esami negli appelli straordinari previsti per gli studenti lavoratori/genitori/studentesse in stato di gravidanza per l'a.a. 2019-20

Pisa,

Timbro e firma del Responsabile
Unità didattica del Dipartimento di Scienze Politiche