

Il/La Sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____, residente a _____ prov. (____) in
Via/P.za _____ n° _____ cap (_____)

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia,
ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n° 445/2000, e che l'Università degli Studi di Firenze potrà provvedere d'ufficio ad
accertare la veridicità di quanto dichiarato

in riferimento alla presente missione effettuata a _____
dal _____ al _____

DICHIARA

Firenze, _____

Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)

Riservato all'ufficio amministrativo della UADR
IMPEGNO Nr. _____