



Università degli Studi di Roma "Tor Vergata"

Direzione V - Divisione 4 - Ripartizione 1 - Personale T.A.B.

J:\MODELLI\CERTIFIC\Modello richiesta certificato ric-bollo.doc

Il sottoscritt _____

nat_ a _____ (____), il ____ / ____ / _____,

in servizio presso _____

categoria _____ pos.ec. _____ ☐ di ruolo ☐ a tempo determinato

e-mail _____ tel. ufficio _____

CONSAPEVOLE

che ai sensi del D.P.R. 445/2000, come modificato dall'art. 15 della L. 183/2011, **"Le certificazioni rilasciate dalla pubblica amministrazione, in ordine a stati, qualità personali e fatti, sono valide e utilizzabili solo nei rapporti tra privati. Nei rapporti con gli organi della pubblica amministrazione e i gestori di pubblici servizi, i certificati e gli atti di notorietà sono sempre sostituiti dalle dichiarazioni di cui agli articoli 46 e 47."**

CHIEDE

n. _____ certificati di servizio,

☐ in carta resa legale¹, per uso _____;

☐ in carta libera, per gli usi² di cui alla tabella All. B al D.P.R. 642/1972.

Roma, ____ / ____ / _____

IN FEDE

¹ Allegare n° 1 **marca da bollo da € 16,00**; potranno essere richieste ulteriori marche da bollo qualora il certificato superi le 4 pagine (art.1 Tariffa - All. A D.P.R. 642/1972).

² Es. per l'ammissione dei figli presso scuole dell'obbligo, materne o asili nido (art. 11 tab.) non statali.



Università degli Studi di Roma "Tor Vergata"

Direzione V - Divisione 4 - Ripartizione 1 - Personale T.A.B.

Il sottoscritto chiede che il certificato riporti inoltre:

- ☐ l'indicazione dell'importo stipendiale annuo lordo;
- ☐ l'indicazione della retribuzione mensile lorda;
- ☐ il servizio prestato presso altri Atenei;
- ☐ i servizi di attività assistenziale svolti presso strutture ospedaliere convenzionate con questo Ateneo;
- ☐ attività didattica integrativa :

- _____ presso il C.L./ la S.S. in
_____ aa.aa. _____
- _____ presso il C.L./ la S.S. in
_____ aa.aa. _____

Roma, ____/____/____

IN FEDE
