



- Carica: _____
- Ente: _____
- Decorrenza carica: _____

➤ Di svolgere le seguenti **ATTIVITÀ PROFESSIONALI**:

- Tipologia Attività: DOLENTE DI "STORIA DEL CINEMA"
- Sede: TRIESTE, UNIVERSITA' DELLE LIBERETA'
- Tipologia Attività: _____
- Sede: _____
- Tipologia Attività: _____
- Sede: _____
- Tipologia Attività: _____
- Sede: _____

Allega:

- copia di un documento di identità in corso di validità.

Trieste, 09/07/2018
.....
(luogo, data)

Il dichiarante

.....


Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. del 28.12.2000, n.445 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e presentata all'ufficio competente, unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

E' ammessa la presentazione anche per via telematica o a mezzo posta elettronica con firma digitale ai sensi dell'articolo 65 del decreto legislativo 7 marzo 2005, n. 82.

