

Allegato C

**PROTOCOLLO D'INTESA TRA IL MINISTRO PER LA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE
E L'UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI MILANO BICOCCA**
Iniziativa "P.A. 110 e lode"
A.A. 2024-2025
Corso di Laurea in Informatica (Classe L-31)

Il sottoscritto _____
Cognome _____ Nome _____
Nato a _____ (_____) in data ____ / ____ / ____
Luogo _____ Prov. _____
Residente in Via _____ n. _____
Comune _____ Prov. (_____) CAP _____
Telefono fisso _____ cellulare _____
Indirizzo e-mail _____

Dichiara sotto la propria personale responsabilità

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'articolo 76 del DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni non veritiere e falsità in atti, quanto segue:

- **di essere dipendente della Pubblica amministrazione**
- **Nome dell'Ente:** _____
- **Indirizzo dell'Ente:** _____

Data _____

Firma _____

Il presente modulo dovrà essere compilato e inviato esclusivamente via mail a: segr.studenti.scienze@unimib.it indicando come oggetto "Iniziativa P.A. 110 e lode - corso di laurea in Informatica"