

**Al Rettore  
dell'Università degli Studi di Cassino e del Lazio Meridionale**

**Al Direttore del Dipartimento**

---

Oggetto: rientro in servizio.

La sottoscritta \_\_\_\_\_, nata a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_, in servizio presso \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

che in data \_\_\_\_\_ ha ripreso a svolgere regolare attività istituzionale.

Luogo e data

---

Firma \_\_\_\_\_

---

Io sottoscritto:

- presto il mio consenso, fatto salvo quanto previsto dall'art. 24 del D.Lgs. n. 196/2003, a che i miei dati personali vengano raccolti e trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per cui la presente dichiarazione viene resa;
- sono consapevole di essere soggetto alle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia qualora rilasci dichiarazioni mendaci, formi o faccia uso di atti falsi od esibisca atti contenenti dati non più rispondenti a verità (art. 76 D.P.R. n. 445/2000);
- sono consapevole di decadere dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera qualora dal controllo effettuato dall'Amministrazione emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione (art. 71 e 75 D.P.R. 445/2000)

Luogo e data

---

Firma \_\_\_\_\_