



MODULO DA COMPILARE PER IL RILASCIO DELLA TESSERA BT
(prevista dal D.P.R. 851 del 28/7/1967 a favore dei familiari)

Al **Magnifico Rettore**
dell'Università degli Studi di Palermo

Il/la sottoscritto/a _____ Matr. _____

Dipendente in servizio di ruolo:

☐ _personale T.A. qualifica _____

☐ _personale docente / ordinario / associato/ricercatore _____

in servizio presso _____

☐ _pensionato ultima qualifica rivestita _____

Telefono _____

CHIEDE IL RILASCIO DELLA TESSERA DI RICONOSCIMENTO PER IL SEGUENTE FAMILIARE

Relazione di parentela _____

Cognome _____ Nome _____

Nato/a il _____ prov _____ il _____

Residente in _____ Via _____ N. _____

Stato civile _____ Statura: _____ Capelli: _____

Occhi: _____ Segni particolari: _____

Il/la sottoscritto/a dichiara sotto la propria responsabilità:

- | | |
|--|---|
| - di avere figli a carico | sì ☐ • no ☐ • |
| - che esiste provvedimento di separazione legale o consensuale | sì ☐ • no ☐ • |
| - di richiedere per la prima volta il rilascio della tessera | sì ☐ • no ☐ • |

Dichiara, altresì, che:



**Università
degli Studi
di Palermo**

**AREA ORGANIZZAZIONE E SVILUPPO
DELLE RISORSE UMANE**

U.O. Procedure contabili e Tessere ministeriali



HR EXCELLENCE IN RESEARCH

- il proprio familiare non si trova in alcuna delle condizioni ostative al rilascio del passaporto o documento equipollente di cui all'art. 3 lettera a,b,c,e,f,g della legge 1185/1967, in conformità delle disposizioni dettate dal DPR n. 649 del 06.08.1974.

- le due fotografie allegate sono del familiare per il quale chiede il rilascio della tessera.

- che i dati trascritti corrispondono a verità e di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste per le dichiarazioni mendaci.

- di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'Art. 13 del D.L. 196/03 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

Ai sensi dell'art. 38 del DPR 445/2000 allega fotocopia fotostatica di un proprio documento di Identità.

Data _____

Firma leggibile del richiedente _____



SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

Rilasciata tessera mod. BT n° _____ il _____

Per ricevuta data _____ Firma _____

ANNOTAZIONI:
