



Allegato B allegato al Bando di selezione prot. n. _____ del _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 47 D.P.R. 28.12.2000 n. 445)

___I___ sottoscritt___ Cognome _____ Nome _____

nat_a _____ (prov. _____) il _____

e residente in _____ (prov. _____)

via _____ n. _____ CAP _____

D I C H I A R A

Che le copie dei sottoelencati titoli che si producono ai fini della valutazione comparativa, in allegato alla presente, sono conformi agli originali:

-
-
-
-
-

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali cui incorre in caso di dichiarazione mendace, formazione o uso di atti falsi come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza dell'art. 75 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 relativo alla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato qualora l'Amministrazione, a seguito di controllo, riscontri la non veridicità del contenuto della suddetta dichiarazione.

Il/la sottoscritto/a, ai sensi del D.L.vo 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali), dichiara di essere a conoscenza che i propri dati saranno trattati dall'Università per assolvere gli scopi istituzionali e gli adempimenti connessi alla gestione della procedura selettiva.

.....

(Luogo e data) (Firma1)

1 La firma è obbligatoria, pena la nullità della dichiarazione, e deve essere leggibile.



Allegato C allegato al Bando di selezione prot. n. _____ del _____

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO AI SENSI DELL'ART. 47 DEL
D.P.R. 28.12.2000 N. 445**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____

Prov. _____ il _____ residente in _____

Via _____ N. _____ CAP _____

Consapevole che, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, e consapevole che ove i suddetti reati siano commessi per ottenere la nomina a un pubblico ufficio, possono comportare, nei casi più gravi, l'interdizione dai pubblici uffici;

DICHIARA

Di non avere alcun grado di parentela o di affinità, fino al IV grado compreso, con un professore appartenente alla Facoltà richiedente l'attivazione del contratto, ovvero con il Rettore, il Direttore Generale, o un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Ateneo.

Luogo e data _____ Il Dichiarante _____