



Modello C allegato al Bando di selezione 5/2023 prot. n. 888 del 16/5/2023

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 _____

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 "La Sapienza".

(Luogo e data)

(Firma¹)

.....

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