

Fac simile

MODELLO B
AUTOCERTIFICAZIONE
(ai sensi degli artt. 46 e 47 del d.p.r. 445/2000 e successive modifiche)

Alla c.a. Magnifica Rettrice

Settore Amministrativo per la
Sicurezza dell'Ufficio Speciale
Prevenzione, protezione e alta
vigilanza
Università degli Studi di Roma
"La Sapienza"
P.le Aldo Moro n. 5
00185 Roma

La/Il sottoscritta/o, codice fiscale

DICHIARA

- Di essere nata/o a (.....) il
- Di essere residente in via/piazza
- Tel.
E-mail
- Di rivestire (indicare il ruolo ricoperto)
- Che non vi è alcun elemento di duplicazione giuridica tra detto ruolo e quello di né si configurano conflitti con gli interessi dell'Amministrazione e con il principio del buon andamento della pubblica amministrazione
- la compatibilità dell'impegno lavorativo derivante dall'incarico con l'attività lavorativa di servizio cui il sottoscritto è addetto, tale da non pregiudicare il regolare svolgimento.

Luogo e data

Firma.....

Dichiara inoltre di essere informato/a che i dati sopra riportati verranno trattati per le finalità di gestione della procedura di selezione, ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE n. 679/2016 del 27 aprile 2016 “Regolamento generale sulla protezione dei dati” e del d.lgs. 196/2003 “Codice in materia di protezione dei dati personali”, come modificato dal d.lgs. 101/2018 recante disposizioni per l’adeguamento dell’ordinamento nazionale al Regolamento europeo.

Luogo e data

Firma.....

AVVERTENZE

Il dichiarante è penalmente responsabile in caso di dichiarazione mendace (art. 76 D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e successive modifiche e integrazioni). Il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e successive modifiche e integrazioni).