**Allegato E**

Al Direttore del Dipartimento di Scienze Biochimiche “A. Rossi Fanelli”

Sapienza Università di Roma

Piazzale Aldo Moro, 5

00185 ROMA

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETA’**

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

Il/La sottoscritto/a ………………………..nato/a a…………………….il ………………… codice fiscale………………………….attualmente residente ……………………………………………….

ai sensi dell’art. 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, a conoscenza di quanto prescritto dall’art. 76 sulle sanzioni penali cui può andare incontro per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA

di non avere alcun grado di parentela o di affinità, fino al IV grado compreso, con un professore appartenente al Dipartimento, ovvero con la Rettrice, la Direttrice Generale, o un componente del Consiglio di Amministrazione dell’Ateneo.

Data

Firma del dichiarante

AVVERTENZE:

1. Il dichiarante è penalmente responsabile in caso di dichiarazione mendace (art.76 DPR 28/12/2000 n. 445)

2. Il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art.75 DPR 28/12/2000 n. 445).

ALLEGARE FOTOCOPIA DI DOCUMENTO DI IDENTITA’ FIRMATO