

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO DI NOTORIETÀ
(ai sensi dell'art. 47 DPR 445/2000)

__l__ sottoscritt__ nat __ a __

il __ codice fiscale __

residente a __

in via __ n. __ prov. __



in qualità di beneficiario del provvedimento di autorizzazione/concessione avente ad oggetto



in qualità di soggetto esterno contraente relativamente al contratto relativo a:

Procedura di selezione Cod.

(completare con il codice del bando)

preso atto delle disposizioni in materia di dichiarazioni sostitutive di cui all'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del citato decreto per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

DICHIARA

ai sensi dell'art. 1, comma 9, lett. e) L. 190/2012:



di non trovarsi in rapporto di parentela o affinità con i dirigenti e i dipendenti dell'Università;



di trovarsi in rapporto di __ *(specificare se parentela o affinità)* con
__ dirigente dell'Università e/o con
__ dipendente dell'Università.

Il sottoscritto si impegna a comunicare ogni modifica sopravvenuta alla presente dichiarazione in occasione di eventuali futuri rapporti con l'Ateneo.

Il sottoscritto dichiara altresì di essere informato che i dati personali sopra rilasciati saranno trattati secondo le modalità previste dal D.Lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) e dal Regolamento UE 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati) e nei limiti delle finalità per cui sono stati rilasciati.

Milano, __

In fede



Sottoscrizione apposta davanti a __

(firma del dipendente addetto a ricevere la dichiarazione)

(oppure)



Alla presente dichiarazione si allega copia fotostatica non autenticata di un proprio documento di identità