

moduli C,D, E

MODULO "D"

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI

(art. 46 del D.P.R. n. 445/2000)*

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(art. 47 del D.P.R. n. 445/2000)*

barrare il quadratino accanto alle dichiarazioni che interessano

Il sottoscritto

COGNOME _____

(per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME _____ CODICE FISCALE _____

NATO A _____ PROV. _____

IL _____ SESSO _____

ATTUALMENTE RESIDENTE A _____ PROV. _____

INDIRIZZO _____ C.A.P. _____

TELEFONO: _____

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia,

DICHIARA:

di possedere il seguente TITOLO DI STUDIO: _____

CONSEGUITO IL: _____

PRESSO: _____

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Leg.vo 30.6.2003, n.196, che i dati personali raccolti sono trattati dall'Università degli Studi di Genova ai sensi dei Regolamenti in materia, di cui ai DD.R.R. nn. 198 dell'11.7.2001 e 165 del 12.4.2006.

Luogo e data _____ Il dichiarante _____

* N.B.: le norme indicate sono applicabili ai cittadini italiani e ai cittadini dell'Unione EuropeaIl presente modulo deve essere compilato con chiarezza e precisione. Per la conformità all'originale è necessario identificare il documento a cui il candidato si riferisce, in particolar modo se la dichiarazione è cumulativa.

moduli C,D, E

MODULO “E”

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ PER CONFERIMENTO DI INCARICO (art. 47 D.P.R. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a

Cognome _____ nome _____

nato/a a _____ il ____/____/_____

ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 33/2013 (art. 15, comma 1) e ss.mm.ii. e del D.Lgs. 165/2001 (art.53 comma 14), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

o Che non sussistono situazioni anche potenziali di conflitto di interessi con le attività oggetto dell’incarico;

o Di non ricoprire incarichi o cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione, né di svolgere attività professionali;
oppure

o Di ricoprire il/i seguente/i incarico/incarichi o carica/cariche:

_____ presso _____
_____ presso _____
_____ presso _____

e/o di svolgere la/le seguente/i attività professionale/i:

_____ presso _____
_____ presso _____
_____ presso _____

NOTA: ai sensi del D.Lgs n. 196/03 e del vigente Regolamento d’Ateneo in materia di protezione dei dati personali, l’Università si impegna a rispettare la riservatezza delle informazioni fornite dal collaboratore: tutti i dati conferiti saranno trattati solo per finalità connesse e strumentali alla gestione della collaborazione, nel rispetto delle disposizioni vigenti. L’informativa completa è disponibile alla pagina <https://unige.it/privacy.html>

In particolare si evidenzia che il CV e il presente modulo verranno pubblicati sul sito web dell’Università degli Studi di Genova nella sezione “Amministrazione trasparente”, “Consulenti e collaboratori” ai sensi del D.Lgs. 33/2013 e ss.mm.ii..

Data ____/____/_____

Firma
