

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONE

(Art.46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

Il/la sottoscritto/a _____

(cognome e nome)

nato/a a _____ Prov. (_____) il _____

Codice Fiscale _____

Telefono _____ Indirizzo email _____

DICHIARA

di essere RESIDENTE in via/piazza _____ n. _____

COMUNE _____ CAP _____ Prov. _____

DOMICILIO via/piazza _____ n. _____

COMUNE _____ CAP _____ Prov. _____

(da compilare solo se il domicilio è diverso dalla residenza)

di essere cittadino/a italiano/a

oppure

di essere cittadino/a del seguente paese _____

di godere dei diritti civili e politici;

di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____ (_____)

oppure _____

di non avere altri rapporti di lavoro pubblico o privato;

di non trovarsi in alcuna delle situazioni di incompatibilità ai sensi delle disposizioni dell'art.53 del D.Lgs. 165 del 2001 e successive modifiche e integrazioni;

di non aver riportato condanne penali per reati che comportano l'interdizione dai pubblici uffici o altre misure che escludano dall'accesso al pubblico impiego in base alla normativa vigente;

oppure

di aver riportato le seguenti condanne:

di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali.

TITOLO DI STUDIO

Di possedere il seguente titolo di studio (Esempio: Diploma di maturità/Laurea/ Laurea magistrale)

Conseguito presso (Scuola/Università) _____

in data _____

di possedere il seguente titolo di studio post laurea

Il/la sottoscritto/a è consapevole che:

- è soggetto/a alle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia qualora rilasci dichiarazioni mendaci, formi o faccia uso di atti falsi od esibisca atti contenenti dati non più rispondenti a verità (articolo 76 del D.P.R. 445/2000);

- decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera qualora dal controllo effettuato dall'Amministrazione emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione (artt. 71 e 75 D.P.R. 28.12.2000, n. 445).

Firenze, _____ Firma _____

Da sottoscrivere e allegare copia di un documento di identità.

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

I dati saranno trattati ai sensi del Regolamento UE 2016/679, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, e del D. Lgs. 196/2003 e ss.mm.ii. Tutte le informazioni relative ai trattamenti effettuati e per l'esercizio dei diritti degli interessati sulla protezione dei dati personali sono reperibili sul sito web dell'Ateneo all'indirizzo www.unifi.it/vp-11360-protezione-dati.html