

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

(Art. 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a:

cognome PAACCIANI nome DAUREZIO  
(per le donne indicare il cognome da nubile)

nato/a a Castello Collaese (prov. PG) il 22.01.1959

residente in Todi (prov. PG)

via Crocifisso n. 13

## DICHIARA

che in relazione all'incarico dirigenziale di Dirigente della Ripartizione del Personale prorogato fino al 31.12.2014, non sussiste alcuna delle cause di incompatibilità di cui al D.Lgs. n. 39/2013.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali nelle quali incorre in caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità, come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza dell'art. 75 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, relativo alla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato qualora l'Amministrazione, a seguito di controllo, riscontri la non veridicità del contenuto della suddetta dichiarazione.

Il sottoscritto, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 (Codice di protezione dei dati personali), dichiara di essere a conoscenza che i propri dati saranno trattati dall'Università per assolvere agli scopi istituzionali ed al principio di pertinenza.

**Il sottoscritto allega fotocopia di documento di identità in corso di validità.**

31/12/2014  
(luogo e data)

Il dichiarante [firma]  
(firma per esteso e leggibile)