

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

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

Il/la sottoscritto/a:

cognome PAULVECI nome Laura
(per le donne indicare il cognome da nubile)

nato/a a (prov.) il 30/06/1954

residente in (prov.)

via n.

DICHIARA

che in relazione all'incarico dirigenziale di
DIRIGENTE DELLA RIPARTIZIONE DIDATTICA (indicare l'incarico
conferito), conferito per il periodo dal 18/06/2012 al 17/04/2015, non sussiste, per
l'annualità in corso, 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.

25/11/2014
(luogo e data)

Il dichiarante
(firma per esteso e leggibile)