

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

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

Il... sottoscritto...

Cognome... FIGORILLI nome FABRIZIO
(per le donne indicare il cognome da nubile)
nato a (prov.) il 30-12-1960
e residente in (prov.)
via n.

DICHIARA

che nei confronti del/della sottoscritto/a ed in relazione all'incarico conferito non sussiste alcuna delle cause di inconferibilità né di incompatibilità previste dal D. Lgs. 8 Aprile 2013 n. 39.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali conseguenti a dichiarazioni mendaci, formazione e/o uso di atti falsi di cui all'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere disposta dall'art. 75 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.

Il sottoscritto, ai sensi del D.L.vo 196/2003 (codice in materia 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.

Senza 22/01/2018
(luogo e data)

Il dichiarante
(firma)