

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO DI NOTORIETÀ
(ai sensi dell'art. 47 DPR 445/2000)**

Il sottoscritt _____ nat _ a _____
il _____ codice fiscale _____
residente a _____
via _____

- in qualità di beneficiario del provvedimento di autorizzazione, concessione o erogazione di vantaggio economico avente ad oggetto:

- in qualità di soggetto esterno contraente relativamente al contratto avente ad oggetto:

preso atto delle disposizioni in materia di dichiarazioni sostitutive di cui all'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del citato decreto per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

DICHIARA

ai sensi dell'art. 1, comma 9, lett. e) L. 190/2012:

- di non trovarsi in rapporto di parentela o affinità con i dirigenti e i dipendenti dell'Università;
- di trovarsi in rapporto di _____ (specificare se parentela o affinità) con _____ dirigente dell'Università e/o con _____ dipendente dell'Università.

Il sottoscritto si impegna a comunicare ogni modifica sopravvenuta alla presente dichiarazione in occasione di eventuali futuri rapporti con l'Ateneo e dichiara di aver preso visione dell'Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art.13 del Regolamento UE 2016/679 e del D.Lgs 196/03 così come modificato dal D.Lgs 101/18, pubblicata nella sezione "[Amministrazione Trasparente](#)" del sito web istituzionale.

_____, _____

In fede

- Sottoscrizione apposta davanti a _____
(firma del dipendente addetto a ricevere la dichiarazione)

(oppure)

- Alla presente dichiarazione si allega copia fotostatica non autenticata di un proprio documento di identità