

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' ex art. 47 T.U. 445/2000¹

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a il _____ a _____, C.F. _____,
residente in _____, prov (____), alla via _____
consapevole della responsabilità penale a cui, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, può
andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci (artt. 483, 485, 486 c.p.), sotto la sua personale
responsabilità

DICHIARA

Data, _____

Firma _____

Ai sensi dell'art.13 del D. Lgs. 30.06.2003, n. 196, il sottoscritto autorizza l'Università al trattamento delle informazioni fornite solo per le finalità connesse e strumentali alla selezione ed alla eventuale stipula e gestione del contratto di lavoro, nel rispetto delle disposizioni vigenti.

Data, _____

Firma _____

¹**N.B.** La mancata sottoscrizione comporterà l'esclusione dalla selezione. Si richiede che il documento venga firmato digitalmente. In mancanza di firma digitale, è possibile firmare olograficamente allegando alla domanda scansione della carta di identità e del codice fiscale, in corso di validità, fronte/retro.

