

Al Dirigente  
Area Persone e Organizzazione  
Università degli Studi di Firenze  
mail: [richieste.dipendenti@adm.unifi.it](mailto:richieste.dipendenti@adm.unifi.it)

La sottoscritta \_\_\_\_\_ matr. \_\_\_\_\_  
recapito telefonico \_\_\_\_\_ mail (campo obbligatorio) \_\_\_\_\_

### DICHIARA

sotto la propria responsabilità che il/la figlio/a \_\_\_\_\_,  
codice fiscale \_\_\_\_\_ è nato/a il giorno  
\_\_\_\_\_ nel Comune di \_\_\_\_\_.

La sottoscritta è consapevole che:

- è soggetta alle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia qualora rilasci dichiarazioni mendaci, formi o faccia uso di atti falsi od esibisca atti contenenti dati non più rispondenti a verità (articolo 76 del D.P.R. 445/2000);
- decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera qualora dal controllo effettuato dall'Amministrazione emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione (artt. 71 e 75 D.P.R. 28.12.2000, n. 445).

Firenze, \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

### INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

I dati saranno trattati ai sensi del Regolamento UE 2016/679, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, e del D. Lgs. 196/2003 e ss.mm.ii. Tutte le informazioni relative ai trattamenti effettuati e per l'esercizio dei diritti degli interessati sulla protezione dei dati personali sono reperibili sul sito web dell'Ateneo all'indirizzo [www.unifi.it/vp-11360-protezione-dati.html](http://www.unifi.it/vp-11360-protezione-dati.html)

