

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI
(Art. 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

Il/la sottoscritto/a _____ matr. _____
(cognome) (nome)
nato/a a _____ (_____) il _____
(luogo) (prov.)
residente a _____ (_____)
(luogo) (prov.)
in Via _____ n. _____
(indirizzo)

DICHIARA

- di essere nato/a a _____ (_____) il _____
- di essere residente a _____ via/p.za _____
cap _____ Località _____ Prov. _____ Tel. _____
- di essere domiciliato/a a _____
Via/P.za _____ n. _____ cap _____
Località _____ Prov. _____ Tel. _____ (da compilare solo
se il domicilio è diverso dalla residenza)
- di essere cittadino/a italiano/a (oppure) _____
- di godere dei diritti civili e politici
- di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____ (_____)
ovvero _____
- di essere: celibe/nubile/di stato libero _____
- di essere coniugato/a con _____
- di essere vedovo/a di _____
- di essere divorziato/a da _____
- che la famiglia convivente si compone di:
(cognome e nome) (luogo e data di nascita) (rapporto di parentela)

- di prestare/non prestare servizio alle dipendenze dello Stato, delle Province, dei Comuni o di altri enti pubblici;
- di prestare/non prestare servizio presso privati: _____
- di avere i seguenti incarichi presso altre PP.AA. _____



- di essere iscritto/a nell'albo o elenco: _____
- di appartenere all'ordine professionale: _____
- di possedere il titolo di studio _____ rilasciato dalla scuola/università
_____ di _____
- di possedere la qualifica professionale, titolo di specializzazione, di abilitazione, di formazione, di
aggiornamento e di qualificazione tecnica _____
- di possedere il numero del codice fiscale _____
- di possedere la partita IVA n. _____
- di non possedere la partita IVA
di non esercitare attività imprenditoriale, commerciale, artigianale, industriale e professionale in
qualsiasi forma
- di non avere responsabilità gestorie in società di persone e di capitali o in fondazioni;
- lo stato di disoccupazione
- la qualità di pensionato e categoria di pensione _____
- la qualità di legale rappresentante di persone fisiche o giuridiche, di tutore, di curatore e simili

- di essere nella seguente posizione agli effetti e adempimenti degli obblighi militari, ivi comprese quelle
attestate nel foglio matricolare dello stato di servizio:
 - in attesa di chiamata;
 - riformato o rivedibile;
 - servizio assolto nel periodo dal _____ al _____;
 - di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario/a di provvedimenti che
riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi
iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;
 - di aver riportato condanne penali per le quali sono state emesse le seguenti sentenze di
condanna (indicare anche se sia stata concessa amnistia, indulto, condono giudiziale, non menzione,
sospensione condizionale, ecc.):
n. procedimento _____ n. e data sentenza _____
autorità giudiziaria _____ tipologia giudizio/rito _____
norme violate _____
sanzioni riportate _____
- di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali
- di essere sottoposto/a a procedimenti penali:
n. procedimento _____ reato _____
autorità _____ stato del procedimento _____
- di non trovarsi in stato di liquidazione o di fallimento e di non aver presentato domanda di concordato
- altro _____

Barrare la/e voci che riguardano la/e dichiarazione/i da produrre.

Il/la sottoscritto/a è consapevole che:

*- è soggetto/a 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 _____(*)

<p>Ai sensi dell'art. 21, comma 2, D.P.R. 445/2000 attesto che la sottoscrizione della dichiarazione sopra riportata è stata apposta in mia presenza dal dichiarante Sig. _____ _____ identificato con _____ n. _____ rilasciato/a il _____ da _____ _____ e preventivamente ammonito/a sulle responsabilità penali cui si può andare incontro in caso di dichiarazione mendace (art. 76 D.P.R. 445/2000). Firenze, _____ L'incaricato _____ (Spazio riservato all'autentica della firma)</p>

(*) Da sottoscrivere in presenza del dipendente addetto oppure sottoscrivere e allegare copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore. In caso di documento non più valido il dipendente deve dichiarare, nella fotocopia dello stesso, che i dati in esso contenuti non hanno subito variazioni dalla data di rilascio (art. 38 del D.P.R. 445/2000).

INFORMATIVA AI SENSI DEL CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI

(Articolo 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e successive modificazioni)

L'Unità di Processo "Amministrazione Personale Tecnico-Amministrativo e Collaboratori ed Esperti Linguistici" provvederà al trattamento dei dati personali, anche con l'ausilio di strumenti informatici, esclusivamente ai fini del procedimento in oggetto ed in misura pertinente, non eccedente e strettamente necessaria al perseguimento delle proprie funzioni istituzionali. I dati richiesti sono obbligatori ed in caso di eventuale rifiuto a rispondere l'Amministrazione non potrà definire la pratica. I dati personali potrebbero essere comunicati anche ad altre amministrazioni pubbliche qualora queste debbano trattare i medesimi per eventuali procedimenti di propria competenza istituzionale.

Titolare del trattamento: Università degli Studi di Firenze

Responsabile del trattamento: Il Responsabile dell'Unità di Processo "Amministrazione Personale Tecnico-Amministrativo e Collaboratori ed Esperti Linguistici".

Ai sensi dell'articolo 7 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 l'interessato/a ha diritto di ottenere l'accesso, l'aggiornamento, la rettificazione, l'integrazione, la cancellazione, la trasformazione ed il blocco dei dati, nonché di opporsi, in tutto o in parte, al trattamento (raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, consultazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, diffusione, cancellazione e distruzione) dei propri dati personali.

Firenze, li _____

Per presa visione, il/la dichiarante
