

Al Dirigente  
Area Risorse Umane  
Università degli Studi di Firenze  
Piazza S. Marco, 4  
50121 FIRENZE

Al Responsabile  
Unità di Processo "Affari Legali"  
Università degli Studi di Firenze  
Via La Pira, 4  
50121 FIRENZE

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'  
(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ matr. \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome)

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
(luogo) (prov.)

residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_  
(luogo) (prov.) (indirizzo)

**DICHIARA**

che l'**infortunio non sul lavoro** occorso in data \_\_\_\_\_ in (luogo) \_\_\_\_\_,  
con prognosi dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ è dovuto a:

**incidente stradale**

**Dati relativi al dipendente:**

Eventuale veicolo guidato. Marca, modello e targa: \_\_\_\_\_

Conducente del Veicolo \_\_\_\_\_ Proprietario del Veicolo \_\_\_\_\_

Compagnia di assicurazione: \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_

Numero di polizza: \_\_\_\_\_

Eventuali testimoni: (cognome, nome ed indirizzo) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Rilievi del sinistro effettuati da \_\_\_\_\_

**Dati relativi al Responsabile:**

Cognome e nome : \_\_\_\_\_



Residenza (via o piazza, numero civico, località, cap, prov.) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Conducente del veicolo: \_\_\_\_\_

Proprietario del veicolo: \_\_\_\_\_

Marca, modello e targa del veicolo coinvolto \_\_\_\_\_

Compagnia di assicurazione del responsabile del sinistro: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_

Numero di polizza: \_\_\_\_\_

Descrizione particolareggiata del sinistro: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Eventuale studio legale che rappresenta il dipendente.  
Lo studio legale può essere indicato a discrezione del dipendente.

Avv.: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

**altre cause (diverse da incidente stradale)**

**Dati relativi al Responsabile:**

Cognome e nome: \_\_\_\_\_

Residenza (via o piazza, numero civico, località, cap, prov.) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Compagnia di assicurazione del responsabile del sinistro: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_

Numero di polizza: \_\_\_\_\_

Descrizione particolareggiata del sinistro: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Eventuale studio legale che rappresenta il dipendente.  
Lo studio legale può essere indicato a discrezione del dipendente.

Avv.: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

**ALLEGATI:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*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).*

**- e si impegna, altresì, a non prendere accordi di alcun tipo che possano pregiudicare i diritti di rivalsa dell'INAIL e dell'Università.**

Firenze, \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_ (\*)

**(\*) 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,

**MOD. A)**

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

\_\_\_\_\_

(allegare alla richiesta suddetta)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ matr. \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

**ai sensi degli artt. 19 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445**

che la copia del/dei documento/i allegato/i alla presente richiesta è conforme all'originale in suo possesso.

*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 \_\_\_\_\_ (\*)