



Allegato

**DICHIARAZIONE SOSTITUTTIVA DI ATTO NOTORIO**  
**Ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_, prov. \_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_, prov. \_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e consapevole che ove i suddetti reati siano commessi per ottenere la nomina ad un pubblico ufficio, possono comportare, nei casi più gravi, l'interdizione dai pubblici uffici;

**DICHIARA**

di non avere alcun grado di parentela o di affinità, fino al IV grado compreso, con un professore appartenente al Dipartimento o alla struttura richiedente l'attivazione del contratto, ovvero con il Rettore, il Direttore Generale o un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Ateneo.

Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Il Dichiarante

- **Si allega copia fotostatica di un valido documento di identità**
- **La dichiarazione sostitutiva di atto notorio, completa di tutti gli elementi utili per la valutazione, deve essere sottoscritta davanti al dipendente addetto a ricevere la documentazione oppure presentata o spedita già sottoscritta, in allegato alla domanda, unitamente alla copia fotostatica del documento d'identità del dichiarante medesimo.**