



**Mod. B**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO  
AI SENSI DELL'ART. 47 DEL D.P.R. 28/12/2000 N. 445

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il giorno \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ residente in  
\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), \_\_\_\_\_ indirizzo  
\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ 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

DICHIARA

- di non aver alcun grado di parentela o di affinità, fino al IV grado compreso, con un professore appartenente alla struttura che bandisce la selezione, con il Rettore, con il Direttore Generale o con un componente il Consiglio di Amministrazione dell'Università;
- di non appartenere al personale docente, tecnico amministrativo e bibliotecario delle università italiane;
- di non trovarsi in alcuna delle situazioni di incompatibilità di cui all'art. 13 del D.P.R. 382/80 e successive modificazioni.

Si allega copia di un documento d'identità in corso di validità e copia del codice fiscale.

Luogo e data: \_\_\_\_\_, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_