

Fac - Simile dichiarazione sostitutiva

Redatta in carta semplice con allegata fotocopia documento di riconoscimento

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(art. 47 – D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il Sottoscritto _____

nato a _____ il _____,

residente a _____

Via _____

in qualità di _____

Rappresentante della _____ con sede in _____

_____ Via _____

Consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dei benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

DICHIARA

Di possedere i requisiti di **capacità tecnica e professionale** ex art. **83**, comma 1, lettera c) del D.Lgs. n. 50/2016 ss.mm.ii. che di seguito si specificano/si dichiarano con documentazione/certificazione a sostegno che si elenca e allega alla presente:

Napoli, _____

IL DICHIARANTE

Informativa privacy

I dati raccolti con il presente modulo sono trattati ai fini del procedimento per il quale vengono rilasciati e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e comunque nell'ambito delle attività istituzionali dell'Università degli Studi di Napoli Federico II. Titolare del trattamento è l'Università, nelle persone del Rettore e del Direttore Generale, in relazione alle specifiche competenze. Esclusivamente per problematiche inerenti ad un trattamento non conforme ai propri dati personale, è possibile contattare il titolare inviando una mail al seguente indirizzo : ateneo@pec.unina.it; oppure al responsabile della protezione dei dati: rpdp@unina.it; pec: rpdp@pec.unina.it. Per qualsiasi altra istanza relativa al procedimento in questione deve essere contattato invece: dip.scienze-chimiche@unina.it; dip.scienze-chimiche@pec.unina.it Agli interessati competono i diritti di cui agli artt. 15-22 del Regolamento UE. Le informazioni complete, relative al trattamento dei dati personale raccolti, sono riportate sul sito dell'ateneo: <http://www.unina.it/ateneo/statuto-e-normativa/privacy>.

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa privacy come sopra riportata

Napoli, _____

IL DICHIARANTE

N.B L'Amministrazione si riserva di effettuare controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 11, comma 1, D.P.R. 403/98).