

(riservato a docenti di Atenei stranieri)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e ss.mm.ii.)

Oggetto: Procedimento proroga biennale contratto di lavoro subordinato a tempo determinato stipulato ai sensi dell'art. 24, comma 3, lett. a) della Legge n. 240/2010 richiesto dal Dipartimento di _____ per _____ il/la _____ dott./ssa _____ in servizio nel Gruppo Scientifico-Disciplinare _____
Dichiarazione prevista dal vigente Regolamento dell'Università degli Studi di Napoli Federico II in materia.

Il/la sottoscritto/a _____ (cognome) _____ (nome)

Nato/a a _____ (luogo di nascita) _____ (prov.) _____ il _____ (data di nascita)

CF. _____ residente in Via _____,

n. _____, Comune di _____ (prov.) _____

in servizio presso _____

nel ruolo di _____ per il corrispondente Gruppo

Scientifico-Disciplinare italiano all'estero _____

email _____ tel/cell n. _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 e ss.mm.ii.

DICHIARA

ai sensi dell'art. 35 bis del D.Lgs. n. 165/2001, così come modificato dall'art. 46 della Legge 6.11.2012 n. 190, di non essere stato condannato/a, anche con sentenza non passata in giudicato, nello Stato di appartenenza per i medesimi **reati penali che in Italia sono previsti dal Capo I del Titolo II del Libro secondo del Codice Penale.**

DICHIARA, infine,

di essere a conoscenza che, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. n. 196/2003 e del Regolamento (UE) 679/2016, i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

_____, _____
(luogo) (data)

Il/La Dichiarante

.....
Firmare digitalmente o in alternativa olograficamente,
allegando il Documento di identità

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 e s.m.i., la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato/a e inviata, unitamente alla copia del documento di riconoscimento nel caso di firma olografa del/la dichiarante, al/alla Direttore/Direttrice del Dipartimento di _____.

**Ai sensi dell'art. 71 del citato DPR 445/2000, la presente dichiarazione è conservata agli atti del Dipartimento di
per effettuare controlli a campione.**

Informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 679/2016 recante norme sul trattamento dei dati personali.

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 personali, è possibile contattare il Titolare inviando una email al seguente indirizzo: ateneo@pec.unina.it; oppure al Responsabile della Protezione dei Dati rpdr@unina.it; PEC: rpdr@pec.unina.it . Per qualsiasi altra istanza relativa al procedimento in questione deve essere contattato invece l'Ufficio Personale Docente e Ricercatore agli indirizzi: updr@unina.it; oppure PEC: updr@pec.unina.it. Agli/Alle interessati/e competono i diritti di cui agli artt. 15-22 del Regolamento UE. Le informazioni complete, relative al trattamento dei dati personali raccolti, sono riportate sul sito dell'Ateneo: <http://www.unina.it/ateneo/statuto-e-normativa/privacy>.