



AREA BIBLIOTECHE E SERVIZI ALLO STUDIO

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI

(ai sensi dell'art. 46 D.P.R. 445/00 s.m.i.)

Il/la sottoscritto/a

nato/a a il

residente a via

codice fiscale

nella sua qualità di

dell'ente (impresa, società, associazione, università pubbliche o private, ente di ricerca o altre forme di enti (specificare)):

.....

.....

sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art. 46, D.P.R. 445/2000 e successive modificazioni, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del precitato D.P.R. 445/2000 per le dichiarazioni mendaci e falsità in atti ivi indicate,

DICHIARA

che l'impresa, società associazione, università pubbliche o private ente di ricerca e altre forme di enti, sopra citata

ha sede legale in Via..... Numero.....

Cap..... Città..... Provincia.....

tel..... fax.....

mail.....

indirizzo PEC.....

codice fiscale

partita IVA.....



AREA BIBLIOTECHE E SERVIZI ALLO STUDIO

forma giuridica attuale
(specificare se si ha natura pubblica o privata)

PRENDE ATTO

che, ai sensi del D.lgs. 196/2003:

- i dati sopra riportati, forniti saranno trattati esclusivamente ai fini dello svolgimento delle attività istituzionali dell'Ateneo ai sensi di quanto disposto dal Tit. III;
- tali dati sono richiesti in virtù di espresse disposizioni di legge e di regolamento;
- in relazione al trattamento dei predetti dati, i concorrenti possono esercitare i diritti di cui al Tit. III del D. Lgs. 196/2003;
- la comunicazione dei predetti dati ha natura di onere amministrativo e un'eventuale rifiuto determinerà l'impossibilità per l'Amministrazione di accogliere la presente istanza.

Il sottoscritto prende inoltre atto che il titolare del trattamento dei dati conferiti è l'*Alma Mater Studiorum* - Università di Bologna, con sede in via Zamboni, 33 – 40126 Bologna

Data _____

Firma

Alla presente dichiarazione va allegata fotocopia di documento di riconoscimento con foto, leggibile e in corso di validità del firmatario