



ALMA MATER STUDIORUM
UNIVERSITÀ DI BOLOGNA
AREA PATRIMONIO CULTURALE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI

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

Il/la sottoscritto/a

nato/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..... mail.....

indirizzo PEC.....

codice fiscale



ALMA MATER STUDIORUM
UNIVERSITÀ DI BOLOGNA
AREA PATRIMONIO CULTURALE

partita IVA.....

forma giuridica attuale

(specificare se si ha natura pubblica o privata)

Informazioni sul trattamento dei dati personali

L'università di Bologna intende assicurare un trattamento corretto e trasparente dei dati personali di qualsiasi soggetto che abbia rapporti con l'Ateneo. È possibile ottenere informazioni, rese ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679 (cd. GDPR), sui contesti specifici nell'ambito dei quali i dati sono trattati, dell'eventuale obbligo di fornirli, dei soggetti che possono essere destinatari dei dati e dei contatti utili per esercitare i diritti che la legge riconosce agli interessati al seguente link:

<https://www.unibo.it/it/ateneo/privacy-e-note-legali/privacy/informativa-generale-sul-trattamento-dei-dati-personali>

Data _____

Firma

Alla presente dichiarazione va allegata fotocopia di un documento di riconoscimento con foto, leggibile e in corso di validità del firmatario se riporta la firma manoscritta.

Nel caso di firma digitale non importa allegare nessun documento