



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.....



AREA BIBLIOTECHE E SERVIZI ALLO STUDIO

indirizzo
PEC.....

codice fiscale

partita IVA.....

forma giuridica attuale

(specificare se si ha natura pubblica o privata)

PRENDE ATTO

dell'informativa sui dati personali ai sensi del regolamento UE 2016/679 (cd. GDPR) riportata al seguente link
<https://www.unibo.it/it/ateneo/privacy-e-note-legali/privacy/informativa-per-operatori-economici-e-fornitori-di-lavori-beni-e-servizi>

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**