

**Al Direttore Generale  
dell'Università di Pisa**

**DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI**  
**(Art. 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ assunto/a a tempo indeterminato a decorrere  
dal \_\_\_\_\_ nell'Area Funzionale \_\_\_\_\_ Settore Professionale  
\_\_\_\_\_ presso l'Università di Pisa

**D I C H I A R A**

- di essere nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_
- di essere in possesso del seguente codice fiscale \_\_\_\_\_
- di essere (coniugato/a -celibe - nubile -separato/a - divorziato/a) \_\_\_\_\_
- di essere residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) via/p.za \_\_\_\_\_ cap  
\_\_\_\_\_ Località \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_
- di essere domiciliato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) via/p.za \_\_\_\_\_ cap  
\_\_\_\_\_ Località \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ (da  
compilare solo se il domicilio è diverso dalla residenza);
- di essere in possesso del seguente titolo di studio \_\_\_\_\_ conseguito presso  
\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ con la votazione di \_\_\_\_\_
- di essere cittadino italiano/a (oppure) \_\_\_\_\_ e di esserlo stato/a anche alla data di  
scadenza del termine utile per la presentazione delle domande di ammissione alla selezione;
- di godere dei diritti civili e politici e di averne goduto anche alla data di scadenza del termine utile per la  
presentazione delle domande di ammissione alla selezione;
- di non aver riportato condanne penali o interdizione o altre misure che escludano dall'accesso agli impieghi  
presso pubbliche amministrazioni secondo la normativa vigente, ovvero di aver riportato le seguenti  
condanne penali \_\_\_\_\_
- di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) ovvero  
\_\_\_\_\_
- di non essere stato destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione per  
persistente insufficiente rendimento ovvero di non essere stato/a dichiarato/a decaduto/a dall'impiego presso  
una Pubblica Amministrazione per avere conseguito lo stesso mediante documenti falsi o viziati da invalidità  
non sanabili;
- di non prestare servizio alle dipendenze dello Stato, delle Province, dei Comuni o di altri enti pubblici;
- di avere prestato servizio alle dipendenze dello Stato, delle Province, dei Comuni o di altri enti pubblici dal  
\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_;
- di non prestare servizio presso privati:
- di essere iscritto/a nell'albo o elenco: \_\_\_\_\_
- di appartenere all'ordine professionale: \_\_\_\_\_
- di non possedere la partita IVA ovvero di essere in possesso della seguente partita IVA  
\_\_\_\_\_ per \_\_\_\_\_

- di non esercitare attività imprenditoriale, commerciale, artigianale, industriale e professionale in qualsiasi forma;
- di non avere responsabilità gestorie in società di persone e di capitali o in fondazioni;
- la qualità di legale rappresentante di persone fisiche o giuridiche, di tutore, di curatore e simili \_\_\_\_\_
- di non trovarsi in stato di liquidazione o di fallimento e di non aver presentato domanda di concordato;
- di essere titolare di pensione (indicare l'Ente erogatore, categoria n., importo mensile) \_\_\_\_\_
- categoria di invalidità (indicare tipo, grado e descrizione) \_\_\_\_\_
- altro \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

che tutti gli emolumenti erogati dall'Università vengano accreditati in via continuativa sul Conto Corrente a lui intestato/cointestato:  
 Banca/Ente Postale \_\_\_\_\_  
 Agenzia \_\_\_\_\_  
 Indirizzo \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
 Coordinate Bancarie: IBAN \_\_\_\_\_  
 PAESE \_\_\_\_\_

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

*Il/la sottoscritto/a è consapevole che:*  
 - è soggetto/a alle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia qualora rilasci dichiarazioni mendaci, formi o faccia uso di atti falsi od esibisca atti contenenti dati non più rispondenti a verità (articolo 76 del D.P.R. 445/2000);  
 - decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera qualora dal controllo effettuato dall'Amministrazione emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione (artt. 71 e 75 D.P.R. 28.12.2000, n. 445).

Pisa, \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_ (\*)

**(\*) Da sottoscrivere in presenza del dipendente addetto oppure sottoscrivere e allegare copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore. In caso di documento non più valido il dipendente deve dichiarare, nella fotocopia dello stesso, che i dati in esso contenuti non hanno subito variazioni dalla data di rilascio (art. 38 del D.P.R. 445/2000).**

Ai sensi dell'art. 21, comma 2, D.P.R. 445/2000 attesto che la sottoscrizione della dichiarazione sopra riportata è stata apposta in mia presenza dal dichiarante Sig. \_\_\_\_\_ identificato con \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ rilasciato/a il \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_, e preventivamente ammonito/a sulle responsabilità penali cui si può andare incontro in caso di dichiarazione mendace (art. 76 D.P.R. 445/2000).

Pisa, \_\_\_\_\_  
 L'incaricato \_\_\_\_\_  
 (Spazio riservato all'autentica della firma)

**INFORMATIVA AI SENSI DEL CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI**  
 (Articolo 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e successive modificazioni)

L'Ufficio provvederà al trattamento dei dati personali, anche con l'ausilio di strumenti informatici, esclusivamente ai fini del procedimento in oggetto ed in misura pertinente, non eccedente e strettamente necessaria al perseguimento delle proprie funzioni istituzionali. I dati richiesti sono obbligatori ed in caso di eventuale rifiuto a rispondere l'Amministrazione non potrà definire la pratica. I dati personali potrebbero essere comunicati anche ad altre amministrazioni pubbliche qualora queste debbano trattare i medesimi per eventuali procedimenti di propria competenza istituzionale.  
 Titolare del trattamento: Università di Pisa  
 Responsabile del trattamento: Ing. Rosario Di Bartolo  
 Ai sensi dell'articolo 7 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 l'interessato/a ha diritto di ottenere l'accesso, l'aggiornamento, la rettificazione, l'integrazione, la cancellazione, la trasformazione ed il blocco dei dati, nonché di opporsi, in tutto o in parte, al trattamento (raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, consultazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, diffusione, cancellazione e distruzione) dei propri dati personali.

Pisa, li \_\_\_\_\_

Per presa visione, il/la dichiarante  
 \_\_\_\_\_