

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

(Artt. 19 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a

Cognome e Nome (per le donne indicare il cognome da nubile)

Denominazione Sociale

nato/a a _____ provincia _____ il ____ / ____ / ____ ,

di cittadinanza _____ , residente a _____

provincia _____ , Via _____ ,

CAP _____ telefono _____ , cellulare _____ ,

Cod. Fiscale _____ ,

P. IVA _____ ,

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445,

D I C H I A R A

che i documenti allegati in copia alla presente sono conformi all'originale in suo possesso.

Il/La sottoscritto/a esprime il consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE n. 679/2016 ("GDPR"), del D. Lgs. 196/2003, come modificato dal D. Lgs. 101/2018 ("Codice della Privacy"), di ulteriore normativa di settore e nel rispetto dei provvedimenti del Garante per la Protezione dei Dati Personali.

L'informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 ("GDPR") per i partecipanti alle procedure concorsuali, comparative o selettive bandite dall'Ateneo o da una struttura dell'Ateneo è reperibile al seguente link:

https://web.uniroma2.it/it/contenuto/trattamento_dei_dati_personali

Si allega fotocopia del documento d'identità.

Letto, confermato e sottoscritto.

Luogo _____ e data ____ / ____ / ____

Il dichiarante

(firma per esteso e leggibile)