

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ**  
(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)  
relativa all'assenza di situazioni di incompatibilità

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome)

nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
(luogo) (prov.)

residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) in via \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_  
(luogo) (prov.) (indirizzo)

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

**DICHIARA**

La non sussistenza delle cause di esclusione e di incompatibilità di cui all'articolo 5 dell'Avviso di selezione n. \_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ emanato dal Dipartimento di Diritto, Economia, Management e Metodi Quantitativi dell'Università degli Studi del Sannio per l'affidamento di supplenze e contratti per l'anno accademico 2017/2018.

Dichiara di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 18 del D.L. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

L'Università degli Studi del Sannio si riserva la facoltà di verificare la veridicità delle informazioni contenute nella presente dichiarazione.

Allega alla presente dichiarazione copia del seguente documento di identità in corso di validità:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(luogo, data)

Il Dichiarante



\_\_\_\_\_

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ  
(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome)

nato/a a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_  
(luogo) (prov.)

residente a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) in via \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_  
(luogo) (prov.) (indirizzo)

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

DICHIARA

di essere l'autore/di essere il coautore delle seguenti pubblicazioni, valutabili ai sensi dell'Avviso di selezione n. \_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ emanato dal Dipartimento di Diritto, Economia, Management e Metodi Quantitativi dell'Università degli Studi del Sannio per l'affidamento di supplenze e contratti per l'anno accademico 2017/2018.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Dichiara che le pubblicazioni sopra elencate sono in regola con gli obblighi previsti dalle vigenti disposizioni in materia di deposito legale (D.L.L. 31 agosto 1945, n. 660 e D.P.R. 3 maggio 2006, n. 252) e di essere informato/a che, ai sensi del D.L. 196/2003, i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Allega alla presente dichiarazione, copia del seguente documento di identità in corso di validità:

\_\_\_\_\_  
(luogo, data)



Il Dichiarante  
\_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**  
(Art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome)

nato/a a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_  
(luogo) (prov.)

residente a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) in via \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_  
(luogo) (prov.) (indirizzo)

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

**DICHIARA**

di essere in possesso dei seguenti titoli, valutabili ai sensi dell'Avviso di selezione n. \_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ emanato dal Dipartimento di Diritto, Economia, Management e Metodi Quantitativi dell'Università degli Studi del Sannio per l'affidamento di supplenze e contratti per l'anno accademico 2017/2018.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Dichiara di essere informato/a che, ai sensi del D.L. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Allega alla presente dichiarazione, copia del seguente documento di identità in corso di validità:

\_\_\_\_\_  
(luogo, data)



Il Dichiarante

\_\_\_\_\_



**Dichiarazione SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ**  
**(Articolo 46 del Decreto del Presidente della Repubblica**  
**28 dicembre 2000, n. 445)**  
**relativa alla segnalazione della presenza/assenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto**  
**d'interesse**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome)

nato/a a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_  
(luogo) (prov.)

residente a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) in via \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_  
(luogo) (prov.) (indirizzo)

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

**DICHIARA**

di non trovarsi nelle situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse e che assume, fin d'ora, l'impegno, qualora in un momento successivo alla assunzione dell'incarico, sopraggiunga una situazione o la conoscenza della sussistenza di una situazione di conflitto di interessi, anche potenziale, a darne notizia ai soggetti interessati.

ovvero di trovarsi nella seguente situazione, anche potenziale, di conflitto di interesse \_\_\_\_\_

Dichiara di aver preso visione della disciplina in materia di conflitto di interessi, reperibile sul Sito web dell'Università degli Studi del Sannio all'indirizzo:  
<http://www.unisannio.it/amministrazione/urp/index.html>

L'Università degli Studi del Sannio si riserva la facoltà di verificare la veridicità delle informazioni contenute nella presente dichiarazione.

Allega alla presente dichiarazione copia del seguente documento di identità in corso di validità:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (luogo, data)



Il Dichiarante

\_\_\_\_\_