



**UNIVERSITÀ
DEL SALENTO**

College ISUFI
via per Monteroni 165 - 73100 Lecce
T +39 0832 299405-06-07
F +39 0832 299915
E scuola.superiore.isufi@unisalento.it
PEC scuola.superiore.isufi@cert-unile.it
W www.isufi.unisalento.it



Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà

(Art. 46 e 47 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

Il/la sottoscritto/a OLIVA IGNAZIO
(cognome) (nome)
nato/a a _____ (_____) il _____
(luogo di nascita) (data di nascita)
C.F. _____ residente a _____
(luogo) (prov.)
in Via _____ n. _____
(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

ai sensi dell' art. 15, comma 1, lett. c) del D. Lgs. n. 33/2013

(Art. 15, c.1, lett. c): "*c) i dati relativi allo svolgimento di incarichi o la titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione o lo svolgimento di attività professionali;*")

- ~~di non avere~~ / ~~avere~~ incarichi o la titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione;
- ~~di non svolgere~~ / ~~svolgere~~ attività professionali;

(specificare di seguito eventuali incarichi o cariche ricoperti o attività professionali svolte)

Dichiara di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs. 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

(luogo, data)
LECCE, 21/11/2024

Il Dichiarante _____