



Modulo di Unità Operativa	<b>MU 201110 B 48</b>  Rev. 7 del 16/04/2026 Pagina 1 di 2
<b>DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO UNICO</b> <b>UOC Gestione Risorse Umane, Personale Universitario</b> <b>in Convenzione e Rapporti con l'Università</b>	
<b>DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI</b>	

Il sottoscritto

nato/a a  il

### D I C H I A R A

Ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i., consapevole delle sanzioni in caso di dichiarazioni mendaci:

- Di essere nato/a a  il
- Di avere la residenza fiscale a  CAP
- in Via  tel.
- Di avere la dimora temporanea a  CAP
- in Via  tel.
- Pec  -e-mail
- Di essere in possesso della cittadinanza
- Di essere / **non essere** in godimento dei diritti politici.
- Di avere / **non avere** assolto agli obblighi militari di leva nell'Arma
- Di avere / **non avere** riportato condanne penali comprese quelle che prevedono l'irrogazione di sanzioni interdittive all'esercizio di attività che comportino contatti diretti e regolari con minori (art.600 bis-600 ter-600 quater-600quinquies e 609 undecies del Codice Penale) come di seguito indicato:
- Di essere / **non essere** destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi, iscritti al casellario giudiziale, come di seguito indicato:
- Di avere / **non avere** carichi pendenti ai sensi della vigente normativa, come di seguito indicato:  ;
- Di avere / **non avere** procedimenti disciplinari definiti o in corso di definizione, come di seguito indicato:
- Di avere idoneità incondizionata alle mansioni proprie della qualifica.

o

Di **non avere** idoneità incondizionata alle mansioni proprie della qualifica, **avendo** riconoscimenti di ridotta capacità lavorativa, come di seguito indicato:



- Di essere iscritto all'albo professionale:  della Provincia di   
N.  in data .
- Di **non appartenere/di appartenere** alle categorie protette: invalidi  ;  %;  
altre categorie.
- Di **non essere / di essere** titolare di pensione rilasciata dall'Ente .
- Di **non essere / essere** in stato di gravidanza accertata (a tutela della maternità ai sensi D.Lvo n. 151/2001);
- Di avere il seguente stato di famiglia:

Cognome e nome	Data e luogo nascita	Professione	Parentela
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Il/la sottoscritto/a si impegna a comunicare eventuali variazioni in ordine a quanto sopra specificato.

Firma

*Il sottoscritto:*

*-è informato che AOUI tratterà i dati forniti, 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 potrebbero essere comunicati ad altre amministrazioni pubbliche qualora queste debbano trattare i medesimi per eventuali procedimenti di propria competenza istituzionale (art.13 d. lgs. 196/2003 e art. 13 Regolamento UE 2016/679);*

*-è consapevole che il titolare del trattamento dei dati personali è l'AOUI e delegato al trattamento è il Direttore dell' UOC Gestione Risorse Umane, Personale Universitario in Convenzione e Rapporti con l'Università;*

*-è consapevole di poter esercitare i diritti di cui agli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n. 2016/679, ed in particolare il diritto di accesso ai dati personali che lo riguardano in corso di trattamento e alle altre informazioni di cui all'art. 15, par. 1, Regolamento UE 2016/679 e di poter proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali, con sede in Roma. Può esercitare i Suoi diritti con richiesta scritta inviata a servizio.personale@aovr.veneto.it, all'indirizzo postale della sede legale di questa AOUI.*

**Il/la dichiarante 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 (art. 76 del DPR 445/2000).**

**Qualora dal controllo effettuato dall'Amministrazione emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il/la dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 del DPR 445/2000).**

Data

Firma