



AREA BIBLIOTECHE E SERVIZI ALLO STUDIO

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI

(ai sensi dell'art. 46 D.P.R. 445/00 s.m.i.)

Il/la sottoscritto/a

nato/a a..... il

residente a via

codice fiscale

nella sua qualità di

dell'operatore economico:

.....

sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art. 46, D.P.R. 445/2000 e successive modificazioni, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del precitato D.P.R. 445/2000 per le dichiarazioni mendaci e falsità in atti ivi indicate,

DICHIARA

che l'operatore economico sopra citato

ha sede legale in Via..... Numero.....

Cap..... Città..... Provincia.....

tel..... fax.....

mail.....

indirizzo PEC.....

codice fiscale

partita IVA.....

forma giuridica attuale

(specificare se l'operatore economico ha natura pubblica o privata)



AREA BIBLIOTECHE E SERVIZI ALLO STUDIO

PRENDE ATTO

che, ai sensi del D.lgs. 196/2003:

- i dati sopra riportati, forniti saranno trattati esclusivamente ai fini dello svolgimento delle attività istituzionali dell'Ateneo ai sensi di quanto disposto dal Tit. III;
- tali dati sono richiesti in virtù di espresse disposizioni di legge e di regolamento;
- in relazione al trattamento dei predetti dati, i concorrenti possono esercitare i diritti di cui al Tit. III del D. Lgs. 196/2003;
- la comunicazione dei predetti dati ha natura di onere amministrativo e un'eventuale rifiuto determinerà l'impossibilità per l'Amministrazione di accogliere la presente istanza.

Il sottoscritto prende inoltre atto che il titolare del trattamento dei dati conferiti è l'*Alma Mater Studiorum* - Università di Bologna, con sede in via Zamboni, 33 – 40126 Bologna

Data _____

Firma

Alla presente dichiarazione va allegata fotocopia di documento di riconoscimento con foto, leggibile e in corso di validità del firmatario