

**ALLEGATO n. 5**

**DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DELL'ATTO DI NOTORIETA'  
(art. 47 D.P.R. n.445/00)**

Il sottoscritto

COGNOME (a)

NOME

  

DATA DI NASCITA

LUOGO DI NASCITA

 PROV 

RESIDENTE A

 PROV  CAP 

VIA

 N. 

consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del Codice penale e delle leggi speciali in materia

**DICHIARA**

**Di non avere un grado di parentela o di affinità, fino al quarto grado compreso, con un professore appartenente al dipartimento o alla struttura che effettua l'affidamento o il conferimento di contratto ovvero con il rettore, il direttore amministrativo o un componente del consiglio di amministrazione dell'ateneo ( ex art. 18 L.240/2010);**

Luogo e data \_\_\_\_\_

il dichiarante (b)

\_\_\_\_\_