

Alla Ripartizione Risorse Umane
Personale contrattualizzato e
Trattamento Pensionistico
rip.taepensioni@pec.unina.it

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO DI NOTORIETÀ
(Artt. 46 e 47 DPR 445 del 28/12/2000 e s.m.i.)**

_ I _ sottoscritt _____

matr. _____,

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, che:

nel proprio nucleo familiare è presente la seguente persona (indicare nome, cognome, data e luogo di nascita):

con disabilità nelle condizioni di cui all'art.3, comma 3, della L.104/92

Data, _____

il dipendente

(nome e cognome) _____

La presente dichiarazione può essere firmata con una delle seguenti modalità:

- a. firma digitale, ove posseduta;
- b. firma olografa e relativa scansione della dichiarazione.

Solo nel caso della sopracitata lettera b) la presente dichiarazione deve essere corredata di copia di un documento di identità in corso di validità.

Informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 679/2016 recante norme sul trattamento dei dati personali

I dati raccolti con il presente modulo sono trattati ai fini del procedimento per il quale vengono rilasciati e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e comunque, nell'ambito delle attività istituzionali dell'Università degli Studi di Napoli Federico II. All'interessato competono i diritti di cui agli artt. 15-22 del Regolamento UE. Titolare del trattamento è l'Università, nelle persone del Rettore e del Direttore Generale, in relazione alle specifiche competenze. Per contattare il Titolare potrà inviarsi una e-mail al seguente indirizzo: ateneo@pec.unina.it; oppure al Responsabile della Protezione dei Dati: rpd@unina.it; PEC: rpd@pec.unina.it.

Le informazioni complete relative al trattamento dei dati personali raccolti sono riportate sul sito dell'Ateneo: <http://www.unina.it/ateneo/statuto-e-normativa/privacy>