**MOD. PTA02**

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI

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

**SCHEDA ANAGRAFICA**

**DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI E DI ATTO DI NOTORIETÀ**

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

**Il sottoscritto**

**Cognome** **Nome** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Mail personale.** **Cod. Fiscale** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nato/a a** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Prov.**  **il** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Residente in**

**Via/Piazza**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**n.**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**CAP**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Comune**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Prov.** \_\_\_\_**Cel/Tel.** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Domicilio (se diverso dalla residenza) :**

**Via/Piazza**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**n.**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**CAP**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Comune**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Prov.** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Assunto/a con contratto di lavoro a tempo determinato indeterminato il** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Cat.**  **Pos. Econ.**  **Area** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Tempo parziale (% lavoro**  **) Categoria protetta** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(% invalidità**  **) Assunto tramite concorso riservato ai sensi della**

**legge 68/99**

**DICHIARA**

**Di essere cittadino italiano Di essere cittadino** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Di godere dei diritti civili e politici**

**Di non essere iscritto nelle liste elettorali per il seguente motivo:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Stato civile:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Che la propria famiglia si compone di:**

**1°**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**nato/a**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **il**\_\_\_\_\_\_\_\_

**Rapporto con il dichiarante**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2°**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**nato/a**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **il**\_\_\_\_\_\_\_\_

**Rapporto con il dichiarante**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**3°**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**nato/a**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **il**\_\_\_\_\_\_\_\_

**Rapporto con il dichiarante**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**4°**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**nato/a**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **il**\_\_\_\_\_\_\_\_

**Rapporto con il dichiarante**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**5°**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**nato/a**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **il**\_\_\_\_\_\_\_\_

**Rapporto con il dichiarante**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Di essere iscritto nell’albo o elenco** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**N°iscrizione** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Data iscrizione** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Provincia** \_\_\_\_\_

**Di appartenere all’ordine professionale**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**DICHIARAZIONE CONTRIBUZIONE FONDAZIONE ONAOSI (OPERA NAZIONALE**

**ASSISTENZA ORFANI SANITARI ITALIANI** (da compilare solo per i contribuenti ONAOSI – sono

contribuenti obbligatori, per effetto dell’art.1, comma 485, della legge 27/12/2006, n.296, tutti i

medici chirurghi e odontoiatri, i medici veterinari ed i farmacisti iscritti ai rispettivi ordini

professionali italiani che prestano servizio presso enti di cui all’art.1, comma 2, del Decreto

Legislativo 30/3/2001, n.165) (artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n.445: “Testo unico delle

disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa”, concernenti

le dichiarazioni sostitutive di certificazioni e le dichiarazioni sostitutive dell’atto di notorietà) ai fini

della contribuzione ONAOSI:

**Di essere in possesso di una anzianità complessiva di servizio, alla data del 31/12/**\_\_\_\_

**(anno precedente a quello di contribuzione), inferiore o uguale a 5 anni;**

**Di essere in possesso di una anzianità complessiva di servizio, alla data del 31/12/**\_\_\_\_

**(anno precedente a quello di contribuzione), superiore a 5 anni;**

**Di avere un’età superiore a 67 anni, compiuti alla data del 31/12/**\_\_\_\_ **(anno precedente**

**a quello di riferimento) e un’anzianità contributiva ONAOSI di 30 anni;**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Di essere iscritto al fondo di previdenza complementare**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Di possedere i seguenti titoli di studio:**

**Laurea** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Conseguita il\_\_\_\_\_\_\_\_\_Presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Diploma di Scuola media superiore** \_\_\_\_\_\_\_\_\_Conseguita il\_\_\_\_\_\_\_\_\_Presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Qualifica professionale/titolo di specializzazione/abilitazione/formazione/**

**aggiornamento/di qualificazione tecnica** \_\_\_\_\_\_\_\_ Conseguita il\_\_\_\_\_\_\_\_\_Presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Lingue straniere:**

**Inglese Parlato** OttimoBuono Base **Scritto** Ottimo Buono Base

**Francese Parlato** OttimoBuono Base **Scritto** Ottimo Buono Base

**Altro**\_\_\_\_ **Parlato** OttimoBuono Base **Scritto** Ottimo Buono Base

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Di possedere partita IVA** (si impegna al non utilizzo e alla chiusura una volta estinti i crediti)

**Di non possedere partita IVA**

**Di non esercitare attività imprenditoriale, commerciale, artigianale, industriale e**

**professionale in qualsiasi forma**

**Di non avere responsabilità gestorie in società di persone e di capitali o in fondazioni**

**Di rivestire qualità di legale rappresentante di persone fisiche o giuridiche, di tutore o di**

**curatore e simili** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Di non essere stato destituito o dispensato dall’impiego presso una pubblica**

**amministrazione per persistente insufficiente rendimento ovvero di non essere stato**

**dichiarato decaduto da un impiego statale, ai sensi dell’art 127, comma 1, lettera d), del**

**D.P.R. 10.1.1957, n.3: “Testo unico delle disposizioni concernenti lo statuto degli impiegati**

**civili dello Stato”, ovvero di non aver subito la risoluzione del rapporto di impiego per motivi**

**disciplinari, ovvero di essere stato dichiarato decaduto dalla seguente pubblica**

**amministrazione:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **In** **data:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che**

**riguardano l’applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti**

**amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa**

**Di aver riportato condanne penali per le quali sono state emesse le seguenti sentenze di**

**condanna (indicare anche le eventuali condanne per le quali si è ottenuto il beneficio della**

**non menzione ai sensi dell’art. 175 c.p.)**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Di essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali**

**Di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali**

**Di non trovarsi in stato di liquidazione o fallimento e di non aver presentato domanda**

**di concordato**

**Altro**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Di voler delegare questa Amministrazione ad accreditare in via continuativa gli emolumenti spettanti sul:**

**Conto corrente bancario conto banco posta carta prepagata Intestato o cointestato al dichiarante**

**Presso la banca/ufficio postale**

**Agenzia**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Via**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Località**  **Prov. (** **)**

# IBAN

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

(*Accettati solo iban del circuito sepa -* ***27 caratteri***)

**Il/la sottoscritto/a si impegna ad inserire tempestivamente eventuali variazioni di**

**iban sulla piattaforma u-web al seguente link**: https://unipr.u-web.cineca.it/appanag/

**DICHIARA INOLTRE**

**di aver ricevuto copia del Codice di comportamento e del Codice Etico dell'Ateneo;**

**di aver preso visione sul sito web dell’Ateneo di Parma di quanto segue:**

* **del Codice Disciplinare di cui all’art. 13 del CCNL di comparto sottoscritto in data19/04/2018;**
* **dei Regolamenti ed Accordi Integrativi dell’Ateneo in materia di personale;**
* **del Regolamento di Ateneo per la sicurezza e la salute sul luogo di lavoro approvato con delibera del Consiglio di Amministrazione n. 417/26514 del 12.03.2004;**
* **del Regolamento per il trattamento dei dati sensibili e giudiziari dell’Ateneo in attuazione del D. Lgs. n. 196/2003, di cui al D.R. n. 149 del 26.01.2006**
* **informativa del fondo pensionistico complementare Perseo**

## **DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ**

(artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445: “*Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa*“, concernenti le dichiarazioni sostitutive di certificazioni e le dichiarazioni sostitutive dell’atto di notorietà):

**di impegnarsi a consultare** gli elaborati, informazioni e procedure pubblicate in ultima revisione nella pagina web [https://www.unipr.it/spp](https://eur01.safelinks.protection.outlook.com/?url=https%3A%2F%2Fwww.unipr.it%2Fspp&data=04%7C01%7Cmanuela.malaggi%40unipr.it%7C6973b71cf5a44e7eabb408d972d07be6%7Cbb064bc5b7a841ecbabed7beb3faeb1c%7C0%7C0%7C637667062022002038%7CUnknown%7CTWFpbGZsb3d8eyJWIjoiMC4wLjAwMDAiLCJQIjoiV2luMzIiLCJBTiI6Ik1haWwiLCJXVCI6Mn0%3D%7C1000&sdata=%2BkpxbCBlDDv%2BRyHH8wsOXF0jNnolau5JcCYl7dBcXwo%3D&reserved=0) e ad osservare le relative disposizioni e istruzioni adottate dall’Ateneo per la sicurezza sui luoghi di lavoro;

In materia di **formazione per la sicurezza**:

 **a) di essere** in possesso degli attestati di formazione in materia di sicurezza sui luoghi di lavoro, ai sensi

dell’accordo Stato-Regioni del 21.12.2011 e del 25.7.2012, rilasciati dall’Università di Parma;

 **b) di non essere** in possesso degli attestati di formazione in materia di sicurezza sui luoghi di lavoro rilasciati dall’Università di Parma e, quindi, di impegnarsi a frequentare on line (seguendo le indicazioni presenti al link <https://www.unipr.it/Formazione%20Sicurezza>) entro 60 giorni dalla data di assunzione, i corsi di formazione obbligatori in materia di sicurezza sui luoghi di lavoro, ai sensi dell’Accordo Stato- Regioni del 21.12.2011 e del 25.07.2012, ponendo particolare attenzione alle istruzioni e modalità di iscrizione;

## **DICHIARA, INOLTRE, DI ESSERE CONSAPEVOLE**

- che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso è punito ai sensi del Codice Penale;

- che l’esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso, ai

sensi dell’art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445;

- che qualora emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni rilasciate, il dichiarante decade dai

Benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera,

ai sensi dell’art. 75 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.

Parma, Firma (\*)

**(\*) Da sottoscrivere in presenza del dipendente addetto oppure sottoscrivere e allegare copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore. In caso di documento non più valido il dipendente deve dichiarare, nella fotocopia dello stesso, che i dati in esso contenuti non hanno subito variazioni dalla data di rilascio (art. 38 del D.P.R. 445/2000).**

**INFORMATIVA AI SENSI DEL CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI**

(Articolo 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e successive modificazioni)

L'Area Dirigenziale Personale e Organizzazione - U.O. Personale Tecnico Amministrativo ed Organizzazione provvederà al trattamento dei dati personali, 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 personali potrebbero essere comunicati anche ad altre amministrazioni pubbliche qualora queste debbano trattare i medesimi per eventuali procedimenti di propria competenza istituzionale.

Titolare del trattamento: Università di Parma

Ai sensi dell'articolo 7 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 l'interessato/a ha diritto di ottenere l'accesso, l'aggiornamento, la rettificazione, l'integrazione, la cancellazione, la trasformazione ed il blocco dei dati, nonché di opporsi, in tutto o in parte, al trattamento (raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, consultazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, diffusione, cancellazione e distruzione) dei propri dati personali.