

Allegato 2

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ
ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445
*"Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di
documentazione amministrativa"*

Il/la sottoscritto/a _____,
nato/a a _____ il ____ / ____ / _____,
residente in _____ (prov. _____)
all'indirizzo _____ n. civ. _____ ,

consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per le false attestazioni e le mendaci dichiarazioni, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, sotto la propria responsabilità

DICHARA (barrare ove necessario)

- ☐ di non avere in corso con l'Università o con la Fondazione Università Ca' Foscari un contratto di lavoro subordinato a tempo indeterminato;
- ☐ di rispettare i diritti individuali, anche in ottemperanza delle norme contenute nel Codice etico di cui all'articolo 52 dello Statuto di Ateneo, allo scopo di evitare ogni forma di discriminazione, abuso e conflitto di interesse;
- ☐ di poter assumere pubblici uffici;
- ☐ di comunicare e rispettare le norme elettorali e di rendere immediatamente note le variazioni del proprio status;
- ☐ di non avere già esercitato la carica per due mandati consecutivi.

Si impegna inoltre a comunicare tempestivamente all'Amministrazione eventuali variazioni alle dichiarazioni sopraesposte, oltre che variazioni inerenti la propria carriera di studente/studentessa, che abbiano ripercussione sull'attività di rappresentante (laurea, trasferimento ad altra sede, ritiro dagli studi, eccetera).

Letto, confermato e sottoscritto.

_____, _____
luogo data

IL DICHIARANTE

Allegato: copia (fronte e retro) di un valido documento di riconoscimento.