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 sottoscritto/La sottoscritta _____,

nato/nata 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

DICHIARA (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 e di comportamento 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 dello Statuto, del Regolamento Generale e degli altri Regolamenti vigenti nell'Ateneo;
- ☐ 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 alla propria carriera di studente, 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.