

|                                                                                   |                                                                                                   |                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|
|  | <b>DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA<br/>DELL'ATTO DI NOTORIETA'</b><br>ex art. 47 D.P.R. 445/00 e s.m.i. | AAGG_MOD-D47-1<br>Rev. 2 – 05/03/20 |
| <b>UOC Affari generali</b>                                                        |                                                                                                   |                                     |

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ DOMENICO STRAFACE \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ ROMA \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ 03/03/1965 \_\_\_\_\_

A CONOSCENZA

- di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/00 sulle responsabilità penali cui può andare incontro chi rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal vigente T.U. sopracitato;
- di decadere dai benefici conseguiti a seguito di un provvedimento adottato in base ad una dichiarazione rivelatasi successivamente mendace;
- che i dati personali forniti, ovvero altrimenti acquisiti nell'ambito dell'azione amministrativa, verranno trattati, anche con strumenti informatici, solo nel rispetto delle procedure previste dagli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 RGDP e dagli obblighi di riservatezza cui è ispirata l'attività di questa azienda.

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' <sup>1</sup>

☒ la non sussistenza di cause di incompatibilità ed ostative con le attività previste dal rapporto di collaborazione/consulenza da attivare con la Fondazione PTV "Policlinico Tor Vergata".

☒ la non sussistenza di situazioni di conflitto di interessi con il PTV "Policlinico Tor vergata" ai sensi del D.P.R. 62/2013.

☐ la non sussistenza di situazioni di incompatibilità od ostative alle attività previste dal rapporto di collaborazione/consulenza con particolare riferimento a <sup>2</sup>:

---



---



---

<sup>1</sup>) prima di rendere la presente dichiarazione, si prega di leggere attentamente quanto riportato sul retro del presente modello.

<sup>2</sup>) indicare eventuali specifiche situazioni-posizioni.

FIRMA DEL DICHIARANTE

\_ F.TO DOMENICO STRAFACE \_\_\_\_\_

Roma, \_\_\_\_\_ 30/12/2021 \_\_\_\_\_

**N.B. ALLEGARE alla presente dichiarazione una fotocopia del documento di identità**

Il documento di identità deve essere in corso di validità. Per documento di identità si intende la carta di identità ai sensi dell'art. 288 del R.D. 635/40 e dell'art. 36 del t.u. sull'autocertificazione. Il documento di identità può essere altresì sostituito da uno dei seguenti documenti riconosciuti equipollenti ai sensi del c. 2 dell'art. 35 del predetto t.u. passaporto, patente di guida, patente nautica, libretto di pensione, patentino di abilitazione alla conduzione di impianti termici, porto d'armi, tessere di riconoscimento, purché munite di fotografia e di timbro o altra segnatura equivalente, rilasciate da una amministrazione dello Stato.

PUO' ESSERE RESA LA DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'  
DI CUI ALL'ART. 47 DEL D.P.R. 445/00  
PER TUTTI GLI STATI, I FATTI E LE QUALITA'  
PERSONALI NON ESPRESSAMENTE INDICATI NELL'ART. 46  
DELLA NORMA PREDETTA, CHE AD OGNI BUON FINE SI RIPORTA:

**Articolo 46 D.P.R. 445/00**

**Dichiarazioni sostitutive di certificazioni**

1. SONO COMPROVATI CON DICHIARAZIONI, ANCHE CONTESTUALI ALL'ISTANZA, SOTTOSCRITTE DALL'INTERESSATO E PRODOTTE IN SOSTITUZIONE DELLE NORMALI CERTIFICAZIONI I SEGUENTI STATI, QUALITÀ PERSONALI E FATTI:

- a) data e il luogo di nascita;
- b) residenza;
- c) cittadinanza;
- d) godimento dei diritti civili e politici;
- e) stato di celibe, coniugato, vedovo o stato libero;
- f) stato di famiglia;
- g) esistenza in vita;
- h) nascita del figlio, decesso del coniuge, dell'ascendente o discendente;
- i) iscrizione in albi, registri o elenchi tenuti da pubbliche amministrazioni;
- l) appartenenza a ordini professionali;
- m) titolo di studio, esami sostenuti;
- n) qualifica professionale posseduta, titolo di specializzazione, di abilitazione, di formazione, di aggiornamento e di qualificazione tecnica;
- o) situazione reddituale o economica anche ai fini della concessione dei benefici di qualsiasi tipo previsti da leggi speciali;
- p) assolvimento di specifici obblighi contributivi con l'indicazione dell'ammontare corrisposto;
- q) possesso e numero del codice fiscale, della partita IVA e di qualsiasi dato presente nell'archivio dell'anagrafe tributaria;
- r) stato di disoccupazione;
- s) qualità di pensionato e categoria di pensione;
- t) qualità di studente;
- U) QUALITÀ DI LEGALE RAPPRESENTANTE DI PERSONE FISICHE O GIURIDICHE, DI TUTORE, DI CURATORE E SIMILI;
- v) iscrizione presso associazioni o formazioni sociali di qualsiasi tipo;
- Z) TUTTE LE SITUAZIONI RELATIVE ALL'ADEMPIMENTO DEGLI OBBLIGHI MILITARI, IVI COMPRESSE QUELLE ATTESTATE NEL FOGLIO MATRICOLARE DELLO STATO DI SERVIZIO;
- aa) 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;
- bb) di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;
- bb-bis) di non essere l'ente destinatario di provvedimenti giudiziari che applicano le sanzioni amministrative di cui al decreto legislativo 8 giugno 2001, n. 231;
- cc) qualità di vivente a carico;
- dd) tutti i dati a diretta conoscenza dell'interessato contenuti nei registri dello stato civile;
- ee) di non trovarsi in stato di liquidazione o di fallimento e di non aver presentato domanda di concordato.(R)