

Allegato 3

Al Responsabile scientifico del
progetto di ricerca
Laboratorio Antidoping FMSI
segreteria.lab@cert.fmsi.it

Bando di selezione pubblica per il conferimento di un incarico di collaborazione scientifica nell'ambito del progetto di ricerca dal titolo "Polimorfismi genetici e analisi antidoping: verso l'espansione del passaporto biologico dell'atleta" _ DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO AI SENSI DELL'ART. 47 DEL D.P.R. 28.12.2000 N. 445

Io Sottoscritto _____
nat__ a _____ (prov. ____) il __ / __ / ____
Codice Fiscale _____
e residente in _____ (prov. ____)
in via _____ n. ____ .CAP _____
recapiti telefonico ed email _____

Consapevole che, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e consapevole che, ove i suddetti reati siano commessi per ottenere il conferimento dell'incarico di cui trattasi, possono comportare, nei casi più gravi, l'interdizione dai pubblici uffici, dichiara sotto la propria responsabilità:

- 1) di godere dei diritti civili e politici;
- 2) di non essere mai stato/a destituito/a o dispensato/a da un impiego presso una Pubblica Amministrazione;
- 3) di *[fleggare solo la parte di interesse]*

non aver mai riportato condanne penali e di non aver procedimenti penali in corso;

OVVERO

avere in corso i seguenti procedimenti penali pendenti;

4) di *[fleggare solo la parte di interesse]*

di essere dipendente della Pubblica Amministrazione

OVVERO

di non essere dipendente della Pubblica Amministrazione

5) di *[fleggare solo la parte di interesse]*

di non svolgere altri incarichi e di non di rivestire cariche presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione né di svolgere attività professionali

OVVERO

di svolgere i seguenti incarichi o di rivestire le seguenti cariche presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione ovvero di svolgere le seguenti attività professionali:

Luogo, data

_____, __/__/____

Il/La dichiarante

[firma per esteso leggibile]