

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'  
(Art. 21 del D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445)**

La/Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nata/o a  
\_\_\_\_\_( ) il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_( )  
in \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_

in qualità di

- Docente/Ricercatore  
 Tecnico/Amministrativo  
 Assegnista di ricerca (Tutor \_\_\_\_\_)  
 Borsista (Tutor \_\_\_\_\_)  
 Contrattista (Tutor \_\_\_\_\_)  
 Dottorando (Tutor \_\_\_\_\_)  
 Tesista (Relatore \_\_\_\_\_)  
 Altro (specificare: \_\_\_\_\_)

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/00 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. del 28/12/00 n. 445; ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000; sotto la propria responsabilità:

**DICHIARA**

**ai sensi del D.L. n.111 del 06.08.2021 DI ESSERE IN POSSESSO DI CERTIFICAZIONE VERDE COVID 19 (EU digital COVID Certificate), nel seguito Green Pass attestante una delle condizioni di cui all'art. 9 co.2 del D.L. n. 52 del 22.04.2021.**

**SI IMPEGNA**

a dare tempestiva comunicazione alla Direzione del Dipartimento di Medicina di Precisione della Università degli Studi della Campania "Luigi Vanvitelli" nel caso in cui dovesse essere sottoposta/o a misure di prevenzione (quarantena, isolamento o simili) per il contenimento del COVID-19 o se, per qualsivoglia motivo, dovesse essere modificata la durata e la validità del Green Pass.

\_\_\_\_\_ Data

\_\_\_\_\_ firma

*Il sottoscritto dichiara inoltre, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs.n.196 del 30 giugno 2003, di essere stato informato che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.*

\_\_\_\_\_ firma

Si allega copia di un documento di identità

La presente dichiarazione sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono. La firma non va autenticata, né deve necessariamente avvenire alla presenza dell'impiegato dell'Ente che ha richiesto il certificato. In luogo dell'autenticazione della firma si allega copia fotostatica del documento di identità. La presente dichiarazione ha validità per 6 mesi (art. 41 D.P.R. 445/2000); se i documenti che sostituisce hanno validità maggiore ha la stessa validità di essi. Tale dichiarazione può essere trasmessa via fax o con strumenti telematici (art. 38 D.P.R. 445/2000). La mancata accettazione della presente dichiarazione costituisce violazione dei doveri d'ufficio (art. 74 comma 1 D.P.R. 445/2000). Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 445/2000.