**Allegato A**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA**

**DELL’ATTO DI NOTORIETà**

**(Art. 47 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)**

Il/La sottoscritto/a …………………………….……….. nat …. a ………………………………. (prov. di ……….) il …..……..…………., Codice Fiscale ….…………………………………, residente in …………….………………….. (prov. di ……..…) c.a.p. ..…..…… Via .………………………………., n. …….. con riferimento alla selezione pubblica per il conferimento della supplenza e/o contratto di insegnamento per **l’anno accademico 2015/2016**, presso il Dipartimento di Ingegneria dell’Università degli Studi del Sannio,

**DICHIARA**

**di non trovarsi in alcuna delle seguenti casiste di incompatibilità di cui all’articolo 7:**

* di non essere collocato d’ufficio in aspettativa obbligatoria, ai sensi dell’articolo 13 del Decreto del Presidente della Repubblica dell’11 luglio 1980, n. 382, e successive modifiche e integrazioni;
* di non avere un grado di parentela o di affinità, fino al quarto grado compreso, con il Rettore, il Direttore Amministrativo/Direttore Generale o un componente del Consiglio di Amministrazione ovvero con un professore che appartenga al Dipartimento di Ingegneria;
* di non essere cessato volontariamente dal servizio, con diritto alla pensione anticipata di anzianità, e che abbiano avuto con l’Università degli Studi del Sannio un qualsiasi rapporto di lavoro nei cinque anni precedenti a quello della cessazione dal servizio;
* di non essere iscritto a corsi di dottorato di ricerca.

Benevento,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma del dichiarante per esteso e leggibile

Allega copia del documento di riconoscimento.