

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Art. 46 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

Il sottoscritto:

Cognome PITTA ..... nome FRANCESCO .....

nato a POLLA ..... (prov. SA...) il 03/07/1986 .....

e residente in PISA ..... (prov. PI.....)

via VIA DELL'OMODARME ..... n. 13 .....

## D I C H I A R A

di non essere stato assunto di altre cariche, presso enti pubblici o privati, e di non aver percepito eventuali relativi compensi durante il periodo in cui il sottoscritto ha avuto la carica di consigliere presso l'Ordine dei Dottori Agronomi e Dottori Forestali delle province di Pisa, Lucca, Massa Carrara .....

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali cui incorre in caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità, come previsto dall'art.76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza dell'art.75 del D.P.R. 28.12.2000, n.445 relativo alla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato qualora l'Amministrazione, a seguito di controllo, riscontri la non veridicità del contenuto della suddetta dichiarazione.

Il sottoscritto, ai sensi del D. Lgs. 196/2003 (codice di protezione dei dati personali), dichiara di essere a conoscenza che i propri dati saranno trattati dall'Università per assolvere agli scopi istituzionali ed al principio di pertinenza.

**Il sottoscritto allega fotocopia di documento di identità in corso di validità.**

27/01/2022 .....  
(luogo e data)

il dichiarante...  .....  
(firma per esteso e leggibile)