



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
FIRENZE

CSAVRI

CENTRO SERVIZI DI ATENEO
PER LA VALORIZZAZIONE DELLA
RICERCA E GESTIONE DE
L'INCUBATORE UNIVERSITARIO

Allegato 2

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ
(art. 47 del D.P.R. n. 445/2000)**

La sottostante dichiarazione si riferisce alla Call for Ideas “IMPRESA CAMPUS UNIFI 2024 – Il call”

Amministrazione procedente: CSAVRI – **Centro di Servizi di Ateneo per la Valorizzazione della Ricerca e la gestione dell'Incubatore universitario - UNIFI**

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ prov. _____ il _____

consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e consapevole che, se in seguito a verifica effettuata dall'Amministrazione, la dichiarazione resa dal sottoscritto dovesse rivelarsi mendace, ciò comporterebbe la decadenza dal beneficio conseguito a seguito dell'affidamento ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445;

11

DICHIARA di essere:

(barrare la/le caselle che corrispondono alla propria condizione)

- STUDENTE ISCRITTO ALL'ULTIMO ANNO DI UN CORSO DI LAUREA TRIENNALE (COMPRESI GLI STUDENTI FUORI CORSO);
 - STUDENTE ISCRITTO AD UN CORSO DI LAUREA MAGISTRALE/SPECIALISTICA (COMPRESI GLI STUDENTI FUORI CORSO);
 - NEOLAUREATO DI CORSO DI LAUREA TRIENNALE, MAGISTRALE/SPECIALISTICA DA NON OLTRE 36 MESI ALLA DATA DI SCADENZA DEL BANDO;
 - DOTTORANDO O DOTTORE DI RICERCA, CON TITOLO CONSEGUITO DA NON OLTRE 36 MESI ALLA DATA DI SCADENZA DEL BANDO;
 - ASSEGNISTA DI RICERCA O BORSISTA CHE SVOLGE O HA SVOLTO ATTIVITÀ DI RICERCA CONCLUSASI DA NON OLTRE 36 MESI ALLA DATA DI SCADENZA DEL BANDO;
 - LAUREATO CHE SVOLGE O HA SVOLTO UN TIROCINIO EXTRACURRICOLARE CONCLUSO DA NON OLTRE 36 MESI ALLA DATA DI SCADENZA DEL BANDO;
 - ISCRITTO A SCUOLE DI SPECIALIZZAZIONE, CORSI DI PERFEZIONAMENTO E MASTER;
- ALTRO (specificare) _____





UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
FIRENZE

CSAVRI

CENTRO SERVIZI DI ATENEIO
PER LA VALORIZZAZIONE DELLA
RICERCA E GESTIONE DE
L'INCUBATORE UNIVERSITARIO

SPECIFICARE IL CORSO DI LAUREA / DOTTORATO / ATTIVITA' DI STUDIO O RICERCA:

Luogo e data _____

FIRMA _____

AVVERTENZE PER LA COMPILAZIONE DEL MODELLO

La dichiarazione sopra estesa è dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà disciplinata dall'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000. La dichiarazione rilasciata ai sensi del presente modello non richiede autenticazione della sottoscrizione da parte di pubblico ufficiale e può essere sottoscritta direttamente dal dichiarante e inviata all'amministrazione procedente unitamente a fotocopia di documento di identità in corso di validità senza ulteriori formalità.

12

Con la collaborazione di



Fondazione per la ricerca
e l'innovazione
partecipata da Università degli Studi di Firenze e Città Metropolitana

Progetto sostenuto da



FONDAZIONE
CR FIRENZE