**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'**

(relativa ai vincoli di parentela)

Il/la sottoscritto/a ..........................................................................................................

nato/a ................................................................................., il..........................., matricola: ………………………………………, valendosi delle disposizioni di cui all'art. 47 del DPR 445/2000 e consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 dello stesso DPR

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 4 del DPR 223/1989, di non avere legami di parentela o affinità entro il 2° grado con il responsabile legale, il socio o il dirigente responsabile della seguente struttura:

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

sede di svolgimento dell’attività extra-universitaria per la quale si chiede il riconoscimento, in sostituzione del tirocinio curriculare previsto nel proprio piano didattico.

Si allega copia di documento di riconoscimento in corso di validità.

Luogo ………………… lì................................................

Il dichiarante

 .....................................................................