**DICHIARAZIONE RESA DAL CANDIDATO SULLA MANCANZA DI SITUAZIONI OSTATIVE ALLA FORMALIZZAZIONE DEL RAPPORTO IN CASO DI ESITO POSITIVO**

Il/La sottoscritto/a………………………………………………………………………………. nato/a……………………………………………………………………… il ………………………. …………………………………................................., candidato/a per l’ammissione al Corso di Dottorato di Ricerca in …….,…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………curricula (ove richiesto)………………………………………………………………………………………di codesta Università, della durata di anni 3, consapevole di quanto prescritto dall’art. 76 del D.P.R. 445/00 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci,

**DICHIARA**

* di non avere un grado di parentela o affinità, fino al quarto grado compreso, e di non essere convivente con un professore o ricercatore appartenente all’Organo competente che ha indetto la selezione ovvero con il Rettore, con il Direttore Amministrativo o con un componente del Consiglio di Amministrazione dell’Università di Foggia;
* Il/La sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall’art. 46 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, dichiara, sotto la propria responsabilità, che le suindicate notizie sono complete e veritiere.
* Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti con la presente dichiarazione possano essere trattati nel rispetto del D. Lgs. n. 196 del 30.06.2003.

Luogo e data,

Il Dichiarante

**INFORMATIVA AI SENSI DEL REGOLAMENTO EUROPEO N. 679/2016 E CONSENSO**

Ai sensi del Regolamento europeo (UE) 2016/679 (di seguito GDPR) e in relazione ai dati personali di cui l’Area Didattica e Alta Formazione dell’Università di Foggia entrerà nella disponibilità con la sua domanda di partecipazione alla selezione pubblica per l’ammissione ai Corsi di Dottorato di Ricerca del XXXVII ciclo, Le comunichiamo quanto segue:

**Titolare del trattamento, Responsabili del trattamento e della protezione dei dati personali Titolare del trattamento** è l’Università di Foggia, con sede legale in Foggia, via Gramsci n. 89/91. Rappresentante Legale dell’Università di Foggia è il Rettore *pro tempore*, Prof. Pierpaolo LIMONE, domiciliato per la carico presso la sede legale dell’Ente, via Gramsci n. 89/91, 71122 Foggia – PEC: [protocollo@cert.unifg.it](mailto:protocollo@cert.unifg.it) .

**Responsabile Protezione Dati Personali** è il Prof. Michele Trimarchi, via Gramsci n. 89/91, 71122 Foggia, PEC: [rpd@cert.unifg.it](mailto:rpd@cert.unifg.it) email: [rpd@unifg.it](mailto:rpd@unifg.it) .

**Finalità del trattamento dei dati**

Il trattamento dei dati avverrà nel rispetto dei principi fissati dal GDPR, nell’ambito delle finalità istituzionali dell’Università di Foggia, per la partecipazione alla selezione pubblica per l’ammissione ai Corsi di Dottorato di Ricerca del XXXVII ciclo.

I suoi dati saranno trattati anche al fine di:

* adempiere agli obblighi previsti in ambito fiscale e contabile;
* adempiere agli obblighi previsti dalla normativa vigente a carico dell’Università di Foggia;
* eseguire un compito di interesse pubblico o connesso all’esercizio di pubblici poteri, di cui è investita l’Università di Foggia;
* ottemperare a un ordine degli Organi inquirenti o delle forze dell’ordine.

I dati personali potranno essere trattati a mezzo di archivi sia cartacei sia informatici (ivi compresi dispositivi portatili) e con modalità strettamente necessarie a far fronte alle finalità sopra indicate.

**Base giuridica del trattamento**

L’Università di Foggia tratterà i suoi dati personali lecitamente:

* per l’esecuzione della partecipazione alla selezione pubblica per l’ammissione ai Corsi di Dottorato di Ricerca del XXXVII ciclo;
* per l’adempimento di un obbligo legale incombente sull’Università di Foggia;
* per l’esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all’esercizio di pubblici poteri di cui è investita l’Università di Foggia;
* su consenso espresso, ove previsto dal GDPR;
* per l’ottemperanza di un ordine degli Organi inquirenti o delle forze dell’ordine.

**Conseguenze della mancata comunicazione dei dati personali e della mancata autorizzazione al trattamento**

Con riguardo ai dati personali relativi all'esecuzione della partecipazione alla selezione pubblica per l’ammissione ai Corsi di Dottorato di Ricerca del XXXVII ciclo da lei richiesto o relativi all'adempimento di un obbligo normativo, fiscale o contabile, la mancata comunicazione dei dati personali e la mancata autorizzazione al trattamento degli stessi non consentiranno di dare corso alla suddetta selezione.

**Conservazione dei dati**

I suoi dati personali, oggetto di trattamento per le finalità sopra indicate, saranno conservati per il periodo necessario all’esecuzione della procedura selettiva di cui sopra e, successivamente, per il tempo in cui l’Università sia soggetta a obblighi di conservazione per finalità fiscali o per altre finalità previste da norme di legge o regolamento.

# Comunicazione dei dati

I suoi dati personali potranno essere comunicati a:

* 1. enti pubblici, per esigenze funzionali ai fini sopra indicati;
  2. enti pubblici, istituti bancari e assicurativi, che eroghino prestazioni funzionali ai fini sopra indicati;
  3. soggetti che elaborino i dati, in esecuzione di specifici obblighi di legge;
  4. autorità giudiziarie o amministrative, per l’adempimento degli obblighi di legge;
  5. soggetti terzi, che elaborino i dati per finalità istituzionali;
  6. aziende private, per finalità di ingresso nel mondo del lavoro; nel caso in cui le stesse effettuino attività di profilazione, è loro obbligo informare preventivamente gli interessati.

# Profilazione e Diffusione dei dati

I suoi dati personali saranno trattati in forma anonima per l’adempimento di obblighi di pubblicazione imposti da norme di legge.

Tra i diritti a Lei riconosciuti dal GDPR rientrano quelli di:

* chiedere all’Università di Foggia l'accesso ai suoi dati personali e alle informazioni relative agli stessi; la rettifica dei dati inesatti o l’integrazione di quelli incompleti; la cancellazione dei dati personali che La riguardino (al verificarsi di una delle condizioni indicate nell'art. 17, paragrafo 1 del GDPR e nel rispetto delle eccezioni previste nel paragrafo 3 dello stesso articolo); la limitazione del trattamento dei suoi dati personali (al ricorrere di una delle ipotesi indicate nell’art. 18, paragrafo 1 del GDPR);
* richiedere e ottenere dall’Università di Foggia - nelle ipotesi in cui la base giuridica del trattamento sia un contratto o il consenso e lo stesso sia effettuato con mezzi automatizzati - i suoi dati personali in un formato strutturato e leggibile da dispositivo automatico, anche al fine di comunicare tali dati a un altro titolare del trattamento (c.d. diritto alla portabilità dei dati personali);
* opporsi in qualsiasi momento al trattamento dei suoi dati personali al ricorrere di situazioni particolari che La riguardino, sempre nel rispetto delle eccezioni previste nel GDPR;
* revocare il consenso in qualsiasi momento, limitatamente alle ipotesi in cui il trattamento sia basato sul suo consenso, nel rispetto delle eccezioni previste nel paragrafo 3 dell’art. 17 del GDPR, per una o più specifiche finalità, e riguardi dati personali comuni (ad esempio, data e luogo di nascita o luogo di residenza) oppure particolari (ad esempio, dati che rivelino la sua origine razziale, le sue opinioni politiche, le sue convinzioni religiose, lo stato di salute o la vita sessuale). Il trattamento basato sul consenso ed effettuato antecedentemente alla revoca dello stesso conserva, comunque, la sua liceità;
* proporre reclamo a un’autorità di controllo (Autorità Garante per la protezione dei dati personali - www.garanteprivacy.it).

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETÀ

# (Art. 47 – D.P.R. 28.12.2000, n.445)

Il/La sottoscritto/a (cognome)................................................ (nome),………………………….:

nato/a a .................................................................................................................. (provincia)

il ...............................…, codice fiscale,…………………………………………………………...

residente a …...................................................................................................... …(provincia),

via ................................................................................................. n. ......, c.a.p,……………….

telefono……………................................. mobile.*…………………………………………………*

*e-mail………………………………………………………………………………………………..…*,

a conoscenza di quanto prescritto dall’ artt. 75 e 76 del DPR 28/12/2000 n. 445, +sulle sanzioni penali cui può andare incontro per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

***dichiara***

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

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

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

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

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

......................................................................................................................................................Il sottoscritto esprime il proprio consenso al trattamento dei dati forniti con la presente dichiarazione, nel rispetto del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196, per gli adempimenti connessi alla selezione pubblica per il Corso di Dottorato di Ricerca cui chiede di partecipare.

Luogo e data,

Il dichiarante

*A titolo puramente esemplificativo, si riportano alcune formule che possono essere trascritte nel fac-simile di dichiarazione sostitutiva dell’atto di notorietà:*

* *La copia della seguente pubblicazione:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*composta di n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ fogli, è conforme all’originale.*

* *La copia del seguente titolo o documento:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*composta di n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_fogli, è conforme all’originale.*

* *Per la pubblicazione: titolo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ lo stampatore o l’officina grafica*
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* *nome cognome o denominazione ha adempiuto gli obblighi di cui all’art.1 del decreto legislativo luogotenenziale 31.08.1945, n. 660, consistente nel deposito di quattro esemplari della suddetta pubblicazione alla Prefettura della provincia nella quale ha sede l’officina grafica e un esemplare alla locale Procura della Repubblica.*

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETÀ

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

Il/La sottoscritto/a (cognome)................................................ (nome),…………………………….

nato/a a ...................................................................................................................... (provincia)

il ...............................…, codice fiscale,……………………………………………,,,……………...

residente a …..................................................................................................,,.... …(provincia),

via ................................................................................................. n. ......, c.a.p,………..……….

telefono…………….................................mobile.*…………………………………….………………e-mail………………………………………………………………………………………….…………*,

a conoscenza di quanto prescritto dall’ artt. 75 e 76 del DPR 28/12/2000 n. 445, sulle sanzioni penali cui può andare incontro per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

***dichiara***

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

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

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

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

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

Il sottoscritto esprime il proprio consenso al trattamento dei dati forniti con la presente dichiarazione, nel rispetto del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196, per gli adempimenti connessi alla selezione pubblica per il Corso di Dottorato di Ricerca cui chiede di partecipare.

Luogo e data, Il dichiarante

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