



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
FIRENZE

Da un secolo, oltre.



AREA
GESTIONE PROGETTI STRATEGICI,
TERZA MISSIONE E COMUNICAZIONE

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 2026 – I call" ed è richiesta solo per la/il proponente

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
_____, matricola _____ 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;

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) IN _____;
- ☐ STUDENTE ISCRITTO AD UN CORSO DI LAUREA MAGISTRALE/SPECIALISTICA (COMPRESI GLI STUDENTI FUORI CORSO) IN _____;



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
FIRENZE

Da un secolo, oltre.



AREA
GESTIONE PROGETTI STRATEGICI,
TERZA MISSIONE E COMUNICAZIONE

- ☐ NEOLAUREATO DI CORSO DI LAUREA TRIENNALE, MAGISTRALE/SPECIALISTICA DA NON OLTRE 36 MESI ALLA DATA DI SCADENZA DEL BANDO IN _____;
- ☐ DOTTORANDO O DOTTORE DI RICERCA, CON TITOLO CONSEGUITO DA NON OLTRE 36 MESI ALLA DATA DI SCADENZA DEL BANDO IN _____;
- ☐ 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 IN _____;
- ☐ LAUREATO CHE SVOLGE O HA SVOLTO UN TIROCINIO EXTRACURRICULARE CONCLUSO DA NON OLTRE 36 MESI ALLA DATA DI SCADENZA DEL BANDO IN _____;
- ☐ ISCRITTO A SCUOLE DI SPECIALIZZAZIONE, CORSI DI PERFEZIONAMENTO E MASTER IN _____;

ALTRO (specificare) _____

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.**