



UNIVERSITÀ  
DEGLI STUDI  
FIRENZE

Scuola di  
Agraria

## DICHIARAZIONE DI NON PARENTELA

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Matricola \_\_\_\_\_  
(Cognome e nome)

### DICHIARA

sotto la propria responsabilità, valendosi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n.445 e consapevole che dichiarando il falso vedrà decaduti i benefici ottenuti e incorrerà nelle sanzioni penali previste per le false dichiarazioni dal suddetto Decreto:

- di aver preso visione di quanto indicato all'art. 12 del "*Regolamento generale d'Ateneo per lo svolgimento dei tirocini curriculari e non curriculari*" pubblicato sull'Albo Ufficiale (n. 1692/2021), Decreto n. 207 anno 2021 e
- che la struttura ospitante

---

(nome struttura ospitante riportata sul progetto di formazione e orientamento)

non è di mia proprietà, di miei conviventi, parenti o affini fino al 4° grado di parentela.

### DICHIARA, inoltre

che miei conviventi, parenti o affini fino al 4° grado di parentela non hanno legami professionali o rapporti di lavoro con la stessa struttura.

Firenze \_\_\_\_\_

---

(firma)