

DICHIARAZIONE AGGIORNAMENTO DATI

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n 445 del 28 dicembre 2000

Il/La sottoscritto/a _____

codice fiscale _____ n. iscrizione _____

Consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite per false attestazioni e mendaci dichiarazioni dall'art.76 del D.P.R. 445/2000, dalle disposizioni del codice penale e dalle leggi speciali in materia, nonché della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere, di cui all'art.75 del richiamato D.P.R., sotto sua personale responsabilità

(compilare solo i quadri con i dati mai comunicati o da aggiornare e barrare tutti gli altri)

DICHIARA

☐ Quadro Anagrafe

A.	Di essere residente in _____ (Prov. _____), via/piazza _____ n. _____ C.A.P. _____
B.	Di avere il domicilio in _____ (Prov. _____), via/piazza _____ n. _____ C.A.P. _____
C.	Di avere il domicilio professionale in _____ (Prov. _____), via/piazza _____ n. _____ C.A.P. _____
D.	Cell. _____ Tel. _____
E.	e-mail _____
F.	Di avere il seguente indirizzo di posta elettronica certificata PEC: _____

☐ Quadro titoli di studio

G.	Di possedere il seguente titolo di studio <i>post-lauream</i>
☐	Specializzazione _____ Università _____ data _____ voto _____
☐	Dottorato di ricerca _____ Università _____ data _____ voto _____
☐	Master Universitario _____ Università _____ data _____ voto _____

H. In merito all'attività lavorativa:

☐ Di svolgere l'attività professionale come biologo ai sensi dell'art. 3 della L. 396/67 e del D.P.R. 328/2001 e successive modifiche e integrazioni, in qualità

a) di dipendente*:

☐ pubblico ☐ privato

presso _____

a tempo _____ con la qualifica di _____

(dati non obbligatori)

b) di libero professionista, nel settore _____,

Partita IVA _____ n. iscrizione ENPAB** _____

e di essere assicurato per la RC professionale ai sensi del D.L. 138/2011 convertito con modifiche con la L. 148/12, del D.L. 1/2012 convertito con modifiche con la L. 27/2012 e

del D.P.R. 137/12, con la Compagnia di Assicurazioni _____, polizza n. _____,

decorrenza _____, massimale _____,

scadenza _____

☐ Di non svolgere alcuna attività professionale come biologo ai sensi dell'art. 3 della 396/67 e del D.P.R. 328/2001 e successive modifiche e integrazioni e, pertanto di non essere soggetto all'obbligo di assicurazione per la RC professionale previsto dal D.L. 138/2011 convertito con modifiche con la L. 148/12, dal D.L. 1/27 convertito con modifiche con la L. 27/2012 e dal D.P.R. 137/12.

Dichiara, altresì, di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e Data

Firma

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28.12.2000 e s.m.i., la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante via PEC oppure a mezzo posta.

Si avverte che in mancanza di idoneo documento di riconoscimento le certificazioni si considereranno nulle.

*Si comprendono i contratti assimilati (ad esempio Co.co.co., tirocini, borse di studio etc...).

**Indicare "In corso" se non ancora assegnato.