

## Dichiarazione di Assenza di parentela

Al Direttore dell'Istituto .....  
della Scuola Superiore Sant'Anna  
Via .....  
.....

Il/la sottoscritto/a .....

nato a ..... il .....

CF ..... Residente a .....

.....

Consapevole che ai sensi degli artt.75 e 76 del D.P.R. del 28/12/00 n° 445, in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti o uso di atti falsi, incorrerà nelle sanzioni penali richiamate e decadrà immediatamente dalla eventuale attribuzione della borsa di studio.

dichiara

ai sensi dell'art. 18 della L. 240/2010, di non possedere un rapporto di parentela o di affinità, fino al 4° grado compreso, con un professore appartenente alla struttura che richiede la procedura di selezione o con il Rettore, il Direttore Generale o un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Ateneo.

  1   sottoscritt\_ dichiara, ai sensi dell'art. 7 del Codice Etico della Scuola, di possedere un grado di parentela entro il 4° grado ovvero di affinità entro il 2° grado con:

.....

*(indicare nominativo del personale docente /ricercatore/ tecnico amministrativo della Scuola)*

Data,

---

(firma del dichiarante)