

CONCESSIONI DI RICERCHE E SCAVI ARCHEOLOGICI (ARTT. 88-89, D.LGS. 42/2004)

**MODULO PER I MEMBRI DELLO STAFF CON RUOLI DI RESPONSABILITÀ
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ**

Ai sensi dell'art. 46 del d.p.r. 445/2000

io sottoscritto/a

nato/a a

il

Codice Fiscale

residente a

in via / Piazza

n.

in qualità di responsabile di

per il sito di

nel comune di

prov.

DICHIARO

per l'intero periodo di validità della concessione,

- di rinunciare all'eventuale premio di rinvenimento (art. 92, d.lgs. 42/2004);
- di aver allegato copia del mio documento di identità in corso di validità;
- di ottemperare a tutte le previsioni in merito alle forme di pubblicazione e divulgazione dei dati della ricerca, ai sensi della circolare DG-ABAP n. 30/2019.

Sono consapevole che ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, in caso di false dichiarazioni accertate dall'amministrazione procedente verranno applicate le sanzioni penali previste e la decadenza dal beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera. Sono a conoscenza che la mancata accettazione della presente dichiarazione, quando le norme di legge o di regolamento ne consentono la presentazione, costituisce violazione dei doveri d'ufficio (art. 74 del D.P.R. 445/2000). Ai sensi dell'art.10 della legge 675/96, i dati personali forniti dal sottoscritto dovranno essere trattati, dall'ente al quale la presente dichiarazione viene prodotta, per le finalità connesse all'erogazione del servizio o della prestazione per cui la dichiarazione stessa viene resa e per gli eventuali successivi adempimenti di competenza. Mi riservo la facoltà di esercitare in qualunque momento i diritti di cui all'art. 13 della legge stessa.

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Luogo e data

Firma del dichiarante