

## Autocertificazione Attività Gestionali – A.A. 2020/2021

Il sottoscritto ....., nato a .....  
il ..... Cod. Fiscale ....., in servizio presso l'Università  
degli Studi di Catanzaro, nella qualità di:

- Professore di ruolo;
- Ricercatore di ruolo;
- Ricercatore a tempo determinato;

### DICHIARA<sup>1</sup>

ai sensi dell'Art. 47 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000,

A)  **di essere titolare** del/dei seguente/i incarico/incarichi tra quelli tassativamente indicati dall'art. 5, comma 4 del Regolamento d'Ateneo, come da ultimo modificato con D.R. n. 721 del 17.6.2020:

### OPPURE

B)  che, pur avendo adempiuto agli obblighi e doveri partecipativi nell'ambito degli organi accademici, **non riveste** alcuno degli incarichi elencati nell'ambito dell'art. 5, comma 4 del Regolamento d'Ateneo, come da ultimo modificato con D.R. n. 721 del 17.6.2020:

**N.B.** La parte sottostante dovrà essere compilata solo in caso di dichiarazione di cui alla lettera A)

### Titolarità incarichi indicati nell'ambito dell'art 5, comma 4 del Regolamento d'Ateneo, come da ultimo modificato con D.R. n. 721 del 17.6.2020,

#### A.A. 2020/2021

- Rettore,  Prorettore,  Presidente di Scuola,  Componenti delle Scuole,  Direttore di Dipartimento,  Coordinatore di Corso di studi,
- Presidente o componente del Senato Accademico,  Componente del Consiglio di Amministrazione,
- Coordinatore di Corso di Dottorato,  Direttore di Scuola di Specializzazione,
- Direttore di Corsi di Alta Formazione,  Delegato del Rettore,  Coordinatore o Componente del Presidio di Qualità,
- Coordinatore o Componente della Commissione Ricerca,  Coordinatore del Nucleo di Valutazione,
- Responsabili dei Centri di Servizio,  Componente della Commissione Paritetica,
- Componente della Commissione per l'Orientamento,  Componente del Comitato Unico di Garanzia per le pari opportunità, la valorizzazione del benessere di chi lavora e contro le discriminazioni (C.U.G.),
- Direttore e componente della Scuola di Alta Formazione,  Responsabili degli Stabulari dell'Ateneo,
- Componente dell'Organismo preposto al benessere degli animali (O.P.B.A.),  Responsabile Erasmus,  Componente di Giunta di Dipartimento.

Data.....

NOME E COGNOME

Il sottoscritto dichiara di aver letto l'informativa privacy di cui agli artt. 13 e 14 del GDPR 679/2016 pubblicata sul sito d'Ateneo al seguente link <https://web.unicz.it/uploads/2019/03/informativa-protezione-dati-gdpr-2016-679-1.pdf>

NOME E COGNOME

<sup>1</sup> Cliccando dentro il riquadro si inserisce/disinserisce il segno di "Spunta"