

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ
(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Procedimento di reclutamento ai sensi dell'art. ..24 co. 6... della Legge n.240/2010

Settore Concorsuale ... 02/C1..

Settore scientifico-disciplinareFIS06.....

Dipartimento di ...Scienze e Tecnologie

Dichiarazione prevista dall'art. ...4..del vigente Regolamento dell'Università degli Studi di Napoli "Parthenope" in materia

Il/la sottoscritto/a **CAPOZZIELLO SALVATORE**

nato a **ROMA (RM)** il **19/5/1964**

CF.: **CPZSVT64E19H501E**

residente in Via **TORQUATO TASSO n. 4**, Comune di **CALVANICO (SA)**

in servizio presso: **DIPARTIMENTO di FISICA "E. Pancini", UNIVERSITA' di NAPOLI "Federico II"**

tel/cell n. **329 909 4346**

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000,

DICHIARA

☒ di essere inserito nelle liste per aspiranti commissari dell'abilitazione scientifica nazionale 2016/2018, pubblicate sul sito MIUR/ASN;

☐ di non essere inserito nelle liste per aspiranti commissari dell'abilitazione scientifica nazionale 2016/2018 ma di avere i requisiti per tale inserimento, previsti dal d.m. MIUR 29 luglio 2016, n. 602.

DICHIARA, inoltre,

☐ di non aver ottenuto una valutazione negativa ai sensi del comma 7 dell'art. 6 della Legge 240/2010

ovvero

☒ di non essere stato sottoposto a valutazione ai sensi del comma 7 dell'art. 6 della Legge 240/2010.

DICHIARA, altresì,

X ai sensi dell'art. 35 bis del D.Lgs. n. 165/2001, così come modificato dall'art. 46 della Legge 6.11.2012 n. 190, di non essere stato condannato, anche con sentenza non passata in giudicato, per i reati previsti dal Capo I del Titolo II del Libro secondo del Codice Penale.

DICHIARA, infine,

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

Napoli, 16 Marzo 2018

Il Dichiarante

Selvatru Copozzillo

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato e inviata - via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta - unitamente alla fotocopia non autenticata di un documento di identità del dichiarante, al Direttore del Dipartimento di Scienze e Tecnologie, Prof. G. Budillon, il quale potrà eventualmente acquisire documentazione a supporto di quanto dichiarato ai fini di possibili futuri controlli.

3

RESIDENZA / RESIDENCE / DOMICILE (11)

RESIDENZA / RESIDENCE / DOMICILE (11)

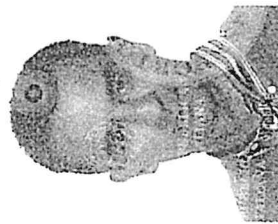
STATURA / HEIGHT / TAILLE (12)

184

COLORE DEGLI OCCHI / COLOUR OF EYES / COULEUR DES YEUX (13)

MARRONI

PASSAPORTO
PASSPORT
PASSEPORT



REPUBBLICA ITALIANA

REPUBBLICA ITALIANA
Tipo. Type. Codice Paese. Code of Issuing State. Code du Pays émetteur. Passaporto N. Passport No. Passeport N°.

YA6746836

P. ITA

Cognome, Surname, Nom. (1)

COGNOME, NOME, N. (1)
CAPOZZIELLO

Nome. Given Names. Prénoms. (2)

SALVATORE

Cittadinanza. Nationality. Nationalité. (3)

ITALIANA

Data di nascita. Date of birth. Date de naissance. (4)

19 MAG/MAY 1964

Sesso. Sex. Sexe. (5) Luogo di nascita. Place of birth.

M ROMA (RM)

Data di rilascio. Date of issue. Date de délivrance. (7)

14 LUG/JUL 2014

DATA DI SCADENZA DATA DI USCITA DATA DI RINNOVAMENTO /01

Data di scadenza. Date of expiry. Date d'expiration. (8)
13 LUG/JUL 2024

Collect - old wire

Selstone Cornwall

[illegible]

Y A67468362 I T A6405191 M2407131 <<<<<<<<<<<<<<<<<04