**DICHIARAZIONE DI PRESA VISIONE E IMPEGNO AL RISPETTO DEI REGOLAMENTI**

Io sottoscritt\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nat\* a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il **/**/\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

**DICHIARO SOTTO LA MIA PERSONALE RESPONSABILITÀ**

di aver preso visione dei regolamenti pertinenti alla mia attività presso l’Ateneo e il Dipartimento di afferenza;

di aver letto e compreso il Codice di Comportamento attualmente in vigore;

**di impegnarmi al pieno rispetto delle disposizioni in essi contenute**, consapevole delle responsabilità e delle

eventuali sanzioni previste in caso di violazione.

Luogo e data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_