



AOSP – Settore Formazione
“Sapienza” Università di Roma
P.le Aldo Moro, 5 - 00185
ROMA

Allegato B

AOSP - incarichi di lavoro autonomo

Da inviare tramite PEC a: protocollosapienza@cert.uniroma1.it

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (art. 47- D.P.R. 28/12/2000 n.445)

Il/La sottoscritto/a.....
Nato/a a.....
cod. fiscale.....
attualmente residente a.....
cap.....
telefono.....

ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

DICHIARA

che i titoli elencati nella domanda di partecipazione al Bando sono conformi all'originale. Dichiaro inoltre di essere informato/a, che, ai sensi del D.lgs. 30 giugno 2003 n. 196, aggiornato sulla base del nuovo Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (GDPR) dell'Unione Europea, entrato in vigore il 25.05.2018, i dati personali forniti dai candidati saranno trattati esclusivamente per le finalità di gestione della procedura di selezione e dell'eventuale procedimento di conferimento dell'incarico.

Data..... In fede: