DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (D.P.R. n.445 del 28 dicembre 2000)

 Al Direttore del CE.R.S.I.TE.S.

Il/La sottoscritt………………………………………………………………………………

codice fiscale n. ……………………………………………

 Consapevole delle responsabilità penali e degli effetti amministrativi derivanti dalla falsità in atti e dalle dichiarazioni mendaci (così come previsto dagli artt.75 e 76 del D.P.R. n.445 del 28.12.2000)

# DICHIARA

* di essere nato a ……………………………………………………….. (prov. di…………) il……………………………………
* di essere residente in……………………………………………………….alla via
* ………………………………… di essere cittadino………………………………………………………………
* di essere iscritto alla laurea magistrale/corso di dottorato di ricerca in
* ……………………………………….
	+ di essere in possesso della laurea in ………………………………………………. conseguita in data ………………………………. con voto………………………….. presso l’Università di ………………… discutendo una prova finale/tesi in …………………………………………………………………………………… con votazione …………………..……………. dal seguente titolo ……………………………………………………………………………………
* di essere in possesso del titolo di Dottore di Ricerca in ………………………………………………………… conseguito in data

……………………………………. presso l’Università di …………………………………….. con votazione …………………………

* di essere in possesso del diploma di specializzazione in ………………………………………………………… conseguito in data ……………………………………. presso l’Università di …………………………………….. con votazione ……………….
* di essere in possesso degli ulteriori seguenti titoli valutabili ai fini della presente procedura di selezione:

 …………………………….

 ……………………………..

* di avere le seguenti pubblicazioni scientifiche:

 ……………………………………………………

 Indirizzo di posta elettronica: …………………………………………………………..……

 Si produce copia del documento di riconoscimento in corso di validità.

Autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi della normativa vigente

Data…………………………

Firma…………………………………

Informativa:

I dati sopra riportati sono raccolti e trattati ai sensi della vigente normativa in materia. Al Titolare competono i diritti derivanti dalla sopracitata normativa.