**ALLEGATO B**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

**(ART. 46 D.P.R. 28/12/2000 n. 445)**

..l... sottoscritto/a ………………………………………………………...…………………………….

nato il …………………………….…….. a………………………..……….…………………… (prov. …………..….) codice fiscale ……………………………………………….., consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall’art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000 ed ai sensi dell’art. 22 della Legge 240/2010

**DICHIARA**

□ di usufruire del dottorato di ricerca senza borsa di studio dal ……………..…. al ….………..

(totale mesi/anni ……………..…………) presso………………....……………………………

□ di essere stato titolare di assegno di ricerca, ai sensi dell’art. 22 della Legge 240/2010:

dal ………….……………….... al …………..…………………….. (totale mesi/anni ……………)

presso …………...…………………………………………………………………………………

dal ………….……………….... al …………..…………………….. (totale mesi/anni …………….)

presso …………...……………………………………………………………………… dal ………….…… al …………..…………………….. (totale mesi/anni ……………...……..……)

presso …………...…………………………………………………………………………………

□ di non essere mai stato titolare di assegno di ricerca, ai sensi dell’art. 22 della Legge 240/2010.

□ di essere stato titolare di contratto di ricercatore a tempo determinato, ai sensi dell’art. 24 della Legge 240/2010:

dal …………………………….... al ………..…..…………… (totale mesi/anni ………………)

presso …………...…………………………………………………………………………………

dal …………………………….... al ………..…..…………… (totale mesi/anni ……………….)

presso …………...…………………………………………………………………………………

□ di non essere mai stato titolare di contratto di ricercatore a tempo determinato, ai sensi dell’art. 24 della Legge 240/2010:

Indicare eventuali periodi trascorsi in aspettativa per maternità o per motivi di salute secondo la normativa vigente……………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

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

Luogo e data

(FIRMA) ………………………………….