

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(artt. 19 – 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445)

Il/La sottoscritto/a nato/a a
..... (Provincia) il codice fiscale
..... attualmente residente a
..... (Provincia.....), Via, n. cap
....., telefono consapevole della responsabilità penale prevista
dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

DICHIARA

che i titoli e le pubblicazioni di seguito riportati, presentati per partecipare alla selezione pubblica per titoli e colloquio di cui al Bando n. del per il conferimento di un Assegno di Ricerca sono conformi agli originali: Dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti del Regolamento europeo n. 679/2016, che i dati personali saranno trattati, con strumenti cartacei e con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la seguente dichiarazione viene resa.

Luogo e data

IL/LA DICHIARANTE