**ALLEGATO D**

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