**Allegato B**

**DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONE AI SENSI**

**DELL'ART. 46 DEL D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, N. 445.**

..l.. sottoscritt ……. nato a ……. (Prov. …) il …… e residente in …… (Prov.…), via ……, C.A.P. ……, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

DICHIARA:

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

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

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

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

Il sottoscritto allega alla presente dichiarazione sostitutiva la copia fotostatica del seguente documento d’identità (*indicare la tipologia del documento*) …….…, rilasciato da ……………. in data …………………..

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere informato, ai sensi del Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, 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: …………………………

Il dichiarante

………………………………………….

*Le dichiarazioni sostitutive di certificazione, disciplinate dall'art. 46 del D.P.R. 20 dicembre 2000, n. 445, consentono al cittadino interessato di sostituire a tutti gli effetti e a titolo definitivo, attraverso una propria dichiarazione sottoscritta, certificazioni amministrative relative a stati, qualità personali e fatti, quali per esempio:*

*iscrizione in albi, in elenchi tenuti da pubbliche amministrazioni;*

*titolo di studio, esami sostenuti;*

*qualifica professionale posseduta, titolo di specializzazione, di abilitazione, di formazione, di aggiornamento e di qualificazione tecnica.*

*A titolo puramente esemplificativo si riportano alcune formule che possono essere trascritte nel facsimile di dichiarazione sostitutiva di certificazioni:*

• di essere in possesso del seguente titolo di studio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

conseguito il ……………………………………… presso ……………………………………………………….

con votazione ………………

• di aver sostenuto i seguenti esami: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il …………………………………………….. presso……………………………………………………………. …..

con votazione ………………………………………….

• di essere in possesso del Dottorato di Ricerca in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

conseguito il ……………………………………………….

presso ………………………………………………

• di essere in possesso della seguente qualifica professionale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

conseguita il ……………………………………………….

presso ………………………………………………

• di essere in possesso del seguente titolo di specializzazione/abilitazione/formazione/ aggiornamento/qualificazione ……………………………………………………………………………………..

conseguito il ……………………… ……………………… presso ………………………………………………….

• di avere prestato il seguente servizio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

presso …………………………………………… dal …………………………… a …………………………