**ALLEGATO B**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

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

Io sottoscritto/a …..……… nato/a ………. 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

**DICHIARO**

..l.. sottoscritt.. ……, nat.. a ………. (prov. ….) il …….. codice fiscale ………., consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 ed ai sensi dell’art. 22 della legge 30 dicembre 2010, n. 240

**DICHIARA**

di usufruire del dottorato di ricerca senza borsa di studio dal …….. al ……. (totale mesi/anni …….) ciclo …. presso ………………….

**OPPURE**

di usufruire della borsa di dottorato di ricerca ciclo …. dal …….. al ……. (totale mesi/anni …….) ciclo …… presso ………………….

di essere stato titolare di assegno di ricerca, ai sensi dell’art. 22 della legge 30 dicembre 2010, n. 240:

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

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

**OPPURE**

di non essere stato mai titolare di assegno di ricerca, ai sensi dell’art. 22 della legge 30 dicembre 2010, n. 240.

di essere stato titolare di contratto di ricercatore a tempo determinato, ai sensi dell’art. 24 della legge 30 dicembre 2010, n. 240:

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

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

**OPPURE**

di non essere mai stato titolare di contratto di ricercatore a tempo determinato, ai sensi dell’art. 24 della legge

30 dicembre 2010, n. 240.

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 Regolamento europeo n. 679/2016, 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 ………………