**ALLEGATO C**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETA’**

(resa ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 28/12/2000 n. 44, Art. 47)

(da allegare alla domanda secondo quanto previsto dall’art.5 del bando)

Il sottoscritto/a Dott./Dott.ssa ………………………………………………………nato/a il ………………….………………… a ……………………………………………………(prov) …………………………………….. Stato……………………………………………

Codice fiscale……………………………………, attualmente residente a…………………………………….., via………………………………..cap…………………….

ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28.12.2000 n. 445, 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, dichiara sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

Che le pubblicazioni scientifiche di seguito riportate sono conformi agli originali:

1. ………………
2. ………………
3. ………………
4. ………………

..l.. sottoscritt.. dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs. n. 196/2003 e al Regolamento UE 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. Il sottoscritto esprime pertanto il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto del Decreto legislativo 30.6.2003, n. 196 e del Regolamento UE n. 679/2016 per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Luogo e data …………………………………………………………. Firma……………………………………..

(non soggetta ad autentica ai sensi dell'art. 39 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445)