ALLEGATO D

**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…………………….

Consapevole che ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR 28/12/2000 n. 445, in caso di dichiarazioni

mendaci, falsità negli atti o uso di atti falsi, incorrerà nelle sanzioni penali richiamate e decadrà immediatamente dalla eventuale attribuzione dell’assegno di collaborazione alla ricerca:

**DICHIARA**

Che i titoli e le pubblicazioni conformi agli originali sono di seguito riportati:

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

……………………

Dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti dell’art. 13, comma 1, del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, 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.

……………lì…………………

Il/La Dichiarante

Luogo e data Firma