**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. 08/2024/AR del 31/07/2024 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