



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

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

di essere stato titolare di assegno di ricerca, ai sensi dell'art. 22 della Legge 240/2010:
dal al (totale mesi/anni
.....)
presso

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

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

di non essere mai stato titolare di assegno di ricerca, ai sensi dell'art. 22 della Legge
240/2010.

di essere stato titolare di contratto di ricercatore a tempo determinato, ai sensi dell'art. 24
della Legge 240/2010:

dal al (totale anni
.....)
presso

.....
dal al (totale anni
.....)
presso

di non essere mai stato titolare di contratto di ricercatore a tempo determinato, ai sensi
dell'art. 24 della Legge 240/2010:

**Dipartimento
Organi di Senso**



SAPIENZA
UNIVERSITÀ DI ROMA

Indicare eventuali periodi trascorsi in aspettativa per maternità o per motivi di salute secondo la normativa

vigente.....
.....
.....

Dichiaro, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. n. 196/2003, 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)