



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)