



ALLEGATO B
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(art.46 del D.P.R. 445/2000)
DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI ATTO DI NOTORIETA'
(art.47 del D.P.R. 445/2000)

IL SOTTOSCRITTO

Cognome _____

Nome _____

Nato a _____
il _____

sotto la propria responsabilità, consapevole che la falsità in atti e le dichiarazioni mendaci indicate nell'art.76 del D.P.R. 445/2000 sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia,

DICHIARA

- a) che tutti i titoli, i certificati e le pubblicazioni allegati sono conformi all'originale;
- b) di essere in possesso dei seguenti titoli e attestati:

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla protezione dei dati personali allegata al bando di concorso redatta ai sensi del Regolamento UE 2016/679, per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Luogo, data

Firma





**UNIVERSITÀ DEGLI STUDI
DELL'INSUBRIA**

**DIPARTIMENTO DI
MEDICINA E CHIRURGIA -
DMC**