**MODELLO “B”** relativo al bando di selezione pubblica per il conferimento di n. 3 incarichi di lavoro autonomo aventi ad oggetto: “Attività di coordinamento e assistenza tecnica (geolocalizzazione e campionamento di alberi di castagno) nell’ambito del progetto RIBICALM - Ricerca della Biodiversità del Castagno tra Lago e Montagna [FEASR – Programma di Sviluppo Rurale 2014-2020 - OPERAZIONE 10.2.01 – “Conservazione della biodiversità animale e vegetale”] – Regione Lombardia.

CUP J33C22003250005.

**CODICE BANDO: DBSV-ILA2023-01**

 **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA’**

 **(Art. 47 D.P.R. 28.12.2000 n. 445)**

..l... sottoscritt...

cognome….…………………… nome …………………………………………….

(per le donne indicare il cognome da nubile)

nat.. a ………………………………………………(prov……..) il …………………………….....e residente in …………………………………………………………………………(prov. ………) via …………………… ……………………………………………………………… n. ……....

**D I C H I A R A**

che le copie semplici, che si allegano alla presente, dei titoli che si producono ai fini della valutazione comparativa, elencati di seguito**, sono conformi agli originali**:

……………………………………………………………………………………………………………………...........................

……………………………………………………………………………………………………………………...........................

……………………………………………………………………………………………………………………...........................

……………………………………………………………………………………………………………………...........................

…………………………………………………………………………………………………………

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali cui incorre in caso di dichiarazione mendace, formazione o uso di atti falsi come previsto dall’art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza dell’art. 75 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 relativo alla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato qualora l’Amministrazione, a seguito di controllo, riscontri la non veridicità del contenuto della suddetta dichiarazione.

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'Informativa allegata al bando di selezione, ai sensi del Regolamento Generale per la Protezione dei Dati - Regolamento UE 2016/679.

**Il sottoscritto allega fotocopia di documento di identità in corso di validità5**

Luogo e data……………… **Firma6**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**5 La fotocopia del documento di identità in corso di validità è obbligatoria, pena la nullità della dichiarazione**.

**6 La firma autografa apposta di proprio pugno è obbligatoria, pena la nullità della dichiarazione, e deve essere leggibile.**