

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

Il presente modulo deve essere accompagnato dalla fotocopia di un valido documento di identità della persona che lo ha sottoscritto.

AL MAGNIFICO RETTORE
DELL'UNIVERSITA' DEGLI
STUDI DI NAPOLI FEDERICO II

__ L __ SOTTOSCRITT __ . _____

NAT __ IL _____ A _____ (PROV. _____), RESIDENTE

IN _____ VIA _____, N. _____

(CAP _____), TEL. _____ COD. FISC. _____,

IN RELAZIONE ALLA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE PER ASSEGNAZIONE DI COLLABORAZIONI STUDENTESCHE – A.A.2016/17 - CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI PREVISTE DALL'ART. 76 DEL D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, N. 445 PER IL CASO DI DICHIARAZIONI FALSE O MENDACI, **DICHIARA CHE LE FOTOCOPIE DI:**
(specificare titolo.)

ALLEGATE ALLA PRESENTE DICHIARAZIONE, SONO CONFORMI ALL'ORIGINALE.

(data)

(firma)

Informativa ai sensi del D.Lgs. 196/03: i dati personali forniti saranno utilizzati dall'Amministrazione universitaria solo per fini istituzionali e per l'espletamento della procedura concorsuale ed, in particolare, all'interessato competono i diritti di cui all'articolo 7 del citato decreto legislativo.

AVVERTENZE:

1. Il dichiarante è penalmente responsabile in caso di dichiarazione mendace (art. 76, D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)
2. Il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguiti dal provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75, D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)