ALLEGATO B ***(ANNEX B)***

*Instructions are provided in Italian (in black) and English (in blue).*

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ**

***(Certification and Self-Declaration in lieu of affidavit)***

**(artt. 19, 46 e 47 del DPR n. 445/2000 e s.m.i. e artt. 75 e 76 del DPR n. 445/2000 e s.m.i.)**

…l…. sottoscritt…. Cognome *(surname*)……………………… Nome *name)*……………………… *(per le donne indicare il cognome da nubile)* nato/a a *(born in)* ……………..…………provincia *(italian province or foreign nation)*......................………… il *(date of birth)*…..……………………… codice fiscale *(Italian fiscal/tax code, if applicable)* ………………..…..…………………………………

attualmente residente a *(city of residence)* ……………..……………… provincia *(italian province or foreign nation)* …………

indirizzo*(address)* ……………………………………………………………………………

c.a.p*(zip code)*…………….…, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi*(aware that false declarations are punishable by law )*

**DICHIARA***(I declare)*

1. tutte le informazioni contenute nel Curriculum vitae et studiorum corrispondono a verità; *(all the information provided in my CV are true)*
2. di essere in possesso dei seguenti titoli valutabili:

*Specificare in modo analitico ogni elemento che consenta alla Commissione Esaminatrice di valutare correttamente i titoli (ivi compresi i periodi e le istituzioni) (to be in possession of the following evaluable qualifications - list of any attachment not included in the CV or Annex A)*

* 1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
  2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
  3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. di non essere titolare di altre borse di studio, assegni di ricerca, contratti di ricerca conferiti a qualsiasi titolo *(Not to hold any other scholarships, research grants, or research contracts awarded in any capacity.)*
   1. oppure
   2. di essere stato titolare borse di studio/ assegni di ricerca/ contratti di ricerca conferiti a qualsiasi titolo presso l’Ente/Università/Istituto *(to have held the following research positions - leave empty if none)*
      * dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
      * dal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Di essere in possesso dei seguenti ulteriori titoli, le cui copie sono conformi agli originali in mio possesso, *(To possess the following additional qualifications, copies of which are in accordance with the originals in my possession)*

……………….

……………

Allego copia documento di identità o di riconoscimento in corso di validità. *(I attach a copy of a valid passport or ID*

Luogo e data*(Place and date)*……………..

  Il dichiarante *(Signature)*

………………………….