Allegato B

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

(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.)

ll/La….sottoscritt…..cognome………(per le donne indicare il cognome da nubile)…………………………...nome………………………………………………nat………a…………………………… provincia……………..il…..…………………………codice fiscale …………………………………………………. attualmente residente a……………………………………………………………………………………… provincia…………………………………. indirizzo …………………………………….………….…… c.a.p …………. Stato ………………………….. telefono………………………….…, nella sua qualità di candidato alla selezione per il conferimento di un Assegno di Ricerca, il cui bando è stato emesso dal Direttore dell’INAF – Osservatorio Astronomico di Cagliari- con Determinazione numero …………………… del ………………. Giungo 2020, 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

**DICHIARA e AUTOCERTIFICA**

* Di possedere i seguenti titoli:

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

* Di aver usufrutto delle seguenti borse di studio:

dal ……………………. Al……………………… Ente ……………………………………… Durata………………

dal ……………………. Al……………………… Ente ……………………………………… Durata………………

dal ……………………. Al……………………… Ente ……………………………………… Durata………………

* Di aver stipulato i seguenti contratti di collaborazione di ricerca (assegni di ricerca)

dal ……………………. Al……………………… Ente ……………………………………… Durata………………

dal ……………………. Al……………………… Ente ……………………………………… Durata………………

dal ……………………. Al……………………… Ente ……………………………………… Durata………………

* Altro ( es ,pubblicazioni, etc.) …………………………………………………………………………………………………………………………

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

Si specifica che i documenti presentati in copia sono conformi all'originale/sono in possesso del candidato.

Si allega copia fotostatica non autenticata di un valido documento di identità.

Luogo e data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

………………………………………………………….

(Firma per esteso del dichiarante)