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.)**

Il/La sottoscritto/a................................................................................................................................

nato/a a………………………………………………………………., provincia di ..................... il*………………………………………*

e residente in ………………..………………………………………………………………………

provincia di…......................................................................................................................................

via *………………….*…………………………...................., n. .............. c.a.p…………………........................,

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**

1. di essere in possesso del seguente titolo di studio, richiesto quale titolo di ammissione alla procedura:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(**Nel caso in cui il titolo non sia stato conseguito in Italia e non sia stato dichiarato equipollente ai sensi della vigente normativa italiana**), di avere sostenuto i seguenti esami, con la eventuale relativa valutazione e che la durata legale del corso è di anni \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_

1. che tutte le informazioni contenute nel Curriculum vitae et Studiorum corrispondono a verità
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)*
   1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
   2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
   3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. di essere stato titolare borse di studio/ assegni di ricerca/ contratti di ricerca conferiti a qualsiasi titolo presso l’Ente/Università/Istituto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_\_\_\_ al\_\_\_\_\_\_\_\_

presso l’Ente/Università/Istituto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dal *\_\_* \_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_

Allego copia documento di identità o di riconoscimento in corso di validità.

Luogo e data………………………....

  Il dichiarante

………………………….