

ALLEGATO B

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

Rif. CIRFF/BR/_ _ / _ _ _ _

Al Direttore del Centro Interdipartimentale di Ricerca in
Farmacoeconomia e Farmacoutilizzazione
Università degli Studi di Napoli, Federico II
Via Domenico Montesano, 49
80131 – Napoli

__ l __ sottoscritt__ _____, nat __ il
_____ a _____ (provincia _____), residente in
_____ provincia _____, via _____, n. _____,
CAP _____, Tel. _____ Cell. _____
E-mail _____, PEC _____,
recapito eletto agli effetti del concorso (*da compilare solo se diverso da quello di residenza*):
Via _____ n. _____, CAP _____, Città _____,
provincia _____,

Codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, 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:

- di essere in possesso dei seguenti titoli di studio (indicare anche votazione finale):

_____;

- di essere, inoltre, in possesso dei seguenti altri titoli e/o attestati ritenuti utili ai fini della selezione:

_____;

- Altro (specificare) _____

_____.

(luogo e data)

(firma)

Informativa ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n.196 (Codice in materia di protezione dei dati personali): i dati sopra riportati sono raccolti ai fini del procedimento per il quale vengono rilasciati e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e, comunque, nell'ambito delle attività istituzionali dell'Università degli Studi di Napoli Federico II, titolare del trattamento. All'interessato competono i diritti di cui all'articolo 13 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 conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75, D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445);
3. **Allegare alla presente dichiarazione una copia firmata di un documento di riconoscimento in corso di validità.**