

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**

(Artt. 19 E 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La \_\_\_\_\_ sottoscritto/a

nato/a a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)

il \_\_\_\_\_ residente nel Comune di \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) in Via \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_, consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite penalmente ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e che codesta amministrazione effettuerà controlli, sulla veridicità delle dichiarazioni rese dai candidati,

**DICHIARA**

che i sotto elencati titoli, allegati alla presente in copia fotostatica, sono conformi all'originale :

1. \_\_\_\_\_ ;
2. \_\_\_\_\_ ;
3. \_\_\_\_\_ ;
4. \_\_\_\_\_ ;
5. \_\_\_\_\_ ;
6. \_\_\_\_\_ ;
7. \_\_\_\_\_ .

Il/La sottoscritto/a è a conoscenza che, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196 del 30/06/2003 «*Codice in materia di protezione dei dati personali*», i dati personali oggetto della presente dichiarazione saranno trattati dalla Seconda Università degli Studi di Napoli esclusivamente per finalità inerenti alla procedura di selezione e per l'assolvimento delle funzioni istituzionali dell'amministrazione medesima. Il dichiarante, in qualità di interessato all'anzidetto trattamento, può esercitare i diritti sanciti di cui alla Parte I Titolo II del D.Lgs. n. 196 del 30/06/2003.

Allego alla presente fotocopia del documento di riconoscimento.

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

Il /La Dichiarante

\_\_\_\_\_

**La dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà deve essere accompagnata da fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità.**

