

All. B

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

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

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

nato/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**

di essere in possesso del /i sotto indicato/i titoli/ i professionale/i e/o culturale/i :

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

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 firma è obbligatoria, pena la nullità della presente dichiarazione sostitutiva dell'atto di certificazione.**