



SECONDA UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI NAPOLI

DIPARTIMENTO DI  
SCIENZE E TECNOLOGIE AMBIENTALI  
BIOLOGICHE E FARMACEUTICHE

Allegato C)

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVE DELL'ATTO DI NOTORIETA'**

(artt. 19 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Cognome \_\_\_\_\_

nome \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

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, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni rese dai candidati.

**DICHIARA:**

che il/i sotto elencato/i titolo/i è/sono conforme/i all'originale:

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

**DICHIARA**

altresì che gli incarichi sopra elencati sono stati regolarmente espletati.

***Allego fotocopia del documento di riconoscimento.***

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

Il Dichiarante<sup>1</sup>

\_\_\_\_\_

<sup>1</sup> La firma è obbligatoria , pena la nullità della presente dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà.