



Università degli Studi di Catanzaro
"Magna Græcia"

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 D. P. R. n° 445 del 28 dicembre 2000)

___ l ___ sottoscritt ___ _____, nat___ a _____ (___) il _____ e residente a _____ (___) in Via/Piazza _____ n° ___, Tel. n. _____ e-mail _____, candidat___ al concorso di ammissione alla Scuola di Specializzazione in **FARMACIA OSPEDALIERA** per l'a.a. **2019/2020** consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D. P. R. n° 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

Dichiaro di essere informat___, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 della legge 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Catanzaro, _____

Il Dichiarante

Ai sensi dell'art. 38, D. P. R. n° 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta **insieme alla fotocopia non autenticata di un documento di identità del dichiarante.**