



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.**