



Università degli Studi di Catanzaro
"Magna Graecia"

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

___ l ___ sottoscritt ___ _____, nat___ a
_____ (___) il _____ e
residente a _____ (___) in Via/Piazza
_____ n° ___, Tel. n. _____
e-mail _____, candidat___ al concorso per l'ammissione alle Scuole di
Specializzazione di area sanitaria per *laureati non medici*, 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___, in riferimento alle disposizioni di cui al GDPR 2016/679 (General Data Protection Regulation) e, in particolare, alle disposizioni di cui all'art.13, che i dati personali forniti saranno raccolti presso l'Università degli Studi Magna Graecia di Catanzaro per le finalità di gestione del concorso e saranno trattati anche in forma automatizzata.

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 telematica, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta insieme alla fotocopia non autenticata di un documento di identità del dichiarante.