



Università degli Studi di Catanzaro  
"Magna Graecia"

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**  
(Art. 46 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.