



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 _____,
iscritt__ per l'a.a. 2021/2022 alla Scuola di Specializzazione in
_____ matr. _____ ,
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

- di essere residente nella Regione Calabria da almeno due anni alla data di sottoscrizione del contratto di formazione specialistica;
- di avere un'età non superiore a 35 anni alla data di sottoscrizione del contratto di formazione specialistica;
- di impegnarsi a garantire la propria disponibilità a prestare servizio nel territorio della Regione Calabria per un periodo di cinque anni dal conseguimento del titolo di specializzazione.

Dichiaro di essere informat__, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del GDPR 2016/679, 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
