

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ
(Art. 47 D.P.R. 445/2000)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____
il _____ residente a _____ Prov. _____ alla via _____ n. _____

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, e della decadenza dei benefici previsti dall'art. 75 della medesima norma in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria responsabilità, al fine di beneficiare della riduzione del 10% sulla quota di iscrizione al Master Universitario di II livello in "Economia e Management delle Aziende Sanitarie", del Dipartimento di Economia, Management e Diritto dell'Impresa, a.a. 2024/2025, prevista per gli iscritti all'Ordine delle Professioni Infermieristiche della Provincia Barletta- Andria-Trani (O.P.I.BAT) (come da Accordo Attuativo tra il Dipartimento di Economia, Management e Diritto dell'Impresa dell'Università degli Studi di Bari Aldo Moro e l'Ordine delle Professioni Infermieristiche della Provincia Barletta- Andria-Trani (O.P.I.BAT)),

DICHIARA

di essere iscritto/a all'Ordine delle Professioni Infermieristiche della Provincia Barletta- Andria-Trani (O.P.I.BAT), numero di matricola

Dichiara, inoltre, di essere informato/a che l'Università degli Studi di Bari Aldo Moro può effettuare idonei controlli sulla veridicità della dichiarazione, ai fini dell'accertamento della sussistenza dei requisiti per usufruire dell'agevolazione prevista.

Si allega copia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

(luogo e data)

IL/LA DICHIARANTE
(firma per esteso e leggibile)

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa resa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) disponibile all'indirizzo <https://www.uniba.it/it/ateneo/privacy>.

Presta il proprio consenso affinché i dati personali di cui alla presente istanza e contenuti nei suoi allegati siano trattati, anche con strumenti informatici, per consentire lo svolgimento del procedimento per il quale la presente istanza viene resa.