

Dichiarazione sostitutiva di certificazione

(Art. 46 DPR 28/12/2000 n. 445)

__L__ sottoscritt__ _____
nat_ a _____ (____) il _____ con residenza anagrafica
nel Comune di _____ (____), alla Via _____
n. _____;

a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, e dall'art. 75 dello stesso D.P.R che prescrive la decadenza dei benefici eventualmente conseguiti con dichiarazioni non veritiere, e sotto la propria personale responsabilità:

DICHIARA

di aver conseguito il titolo di Master di I° livello in **"Infermieristica di sala operatoria"** presso l'Università degli Studi di Bari Aldo Moro, in data _____, discutendo la tesi *sull'importanza del guanto chirurgico per la prevenzione delle infezioni del sito chirurgico e di quelle occupazionali*, con voto finale _____.

__L__ sottoscritt__ dichiara di aver preso visione dell'informativa resa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) allegata al bando e disponibile all'indirizzo <https://www.uniba.it/ateneo/privacy/aggiornamento-informative-regolamentoUE-2016-679>

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.

Luogo e data, _____

__L__ DICHIARANTE
