

Facsimile

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 presso l'Università degli Studi di _____

in data _____ la **Laurea Magistrale in "Scienze infermieristiche e ostetriche"**, in non **più di due anni oltre la durata legale del corso**, 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
