

Allegato 3

**Alla Commissione Giudicatrice del
Concorso per l'Ammissione al Corso
di Perfezionamento in "Aspetti
Epidemiologici, legislativi, clinico-
traslazionali nelle Malattie Rare"
A.A. 2023/2024**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(Art.46 del D.P.R. N.445 del 28/12/2000)
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 del D.P.R. N. 445 del 28/12/2000)**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Cognome _____
Nome _____
Luogo di nascita _____
Data di nascita (gg/mm/aaaa) _____
Cittadinanza _____ Residenza _____ (cap) _____
alla via _____
e domicilio in _____ (cap) _____ alla via _____
tel _____ cell. _____ e-mail _____
Codice Fiscale _____

DICHIARA

Consapevole della responsabilità a cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci o di esibizioni di atto falso o contenente dati non più rispondenti a verità, nonché delle sanzioni penali per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci di cui all' art. 76 del D.P.R. 445/2000

Di essere in possesso dei seguenti titoli previsti dal bando

- Laurea triennale**

conseguita presso l'Università di _____
il (gg/mm/aaaa) _____ Votazione finale _____

- Laurea Specialistica - Laurea Magistrale – Diplomi di Laurea (ex D.M. 509/99 e D.M. 270/2004)**



conseguita presso l'Università di _____

il (gg/mm/aaaa) _____ Votazione finale _____

Tesi di Laurea attinente le tematiche del Corso di Perfezionamento:

Pubblicazioni:

Documentata attività di formazione o di ricerca:

Esperienze di lavoro nell'ambito di attività e/o servizi erogati da Enti Pubblici:



Comprovate esperienze di volontariato/lavorative presso Associazioni ONLUS:

Luogo e data

(Firma del dichiarante - per esteso e leggibile)