

(modello editabile da compilare in ogni sua parte, datare e firmare anche digitalmente o, in alternativa, da stampare, compilare a stampatello, datare e firmare - per l'invio vedere le istruzioni contenute nell'art. 5 del bando)

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'**

(Art. 47 D.P.R. 28.12.2000 n. 445)

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome) \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a (Comune) \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

Via / Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Consapevole delle sanzioni penali e civili, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

che tutte le informazioni riportate nel curriculum vitae allegato alla domanda di partecipazione al Concorso pubblico, per titoli ed esami, per l'assunzione a tempo indeterminato di n. 1 funzionario amministrativo con competenze in diritto del lavoro, della categoria D, livello retributivo D1, riservato alle categorie protette "disabili", di cui all'art. 1, comma 1, della L. n. 68/99 presso l'Agenzia Regionale per la ricerca in agricoltura (Agris) - AP 186/21, corrispondono al vero.

Dichiara, inoltre, di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del D.Lgs. 196/2003 che i dati personali raccolti tramite la presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito e per le formalità del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data

Firma autografa o digitale

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_