

(modello editabile da datare e firmare anche digitalmente o, in alternativa, da stampare, compilare a stampatello, datare e firmare)

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 alla Pubblica Selezione per titoli ed esame colloquio per il conferimento di n. 2 Borse di Studio per laureati, della durata di mesi dodici (12), dal titolo: "Problematiche forestali e fitosanitarie nelle aree forestali e nei vivai della Sardegna", nell'ambito del "**Progetto integrato - Centro per i Monitoraggi Fitosanitari in ambito Forestale**. Centro funzionale per i monitoraggi fitosanitari delle piante forestali e Primi interventi attivi per il controllo delle infestazioni di *Phytophthora* ssp nei vivai e di *Coerebus florentinus* in bosco CUP E75D20000060002 WBS SS20RE02 - AP 188/21, 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
