**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA’**

**(ART. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)**

da compilare in ogni parte con carattere stampatello

Il/la sottoscritto/a nato/a il a Codice Fiscale residente in Via

Tel

Email\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e formazione o uso di atti falsi ai sensi dell’art. 76 D.P.R. 445/2000, nonché della decadenza dagli eventuali benefici acquisiti in caso di non veridicità del contenuto della dichiarazione ai sensi dell’art. 75 D.P.R. 445/2000.

## DICHIARA

che le informazioni inserite nell’allegato n. 1 dell’avviso pubblico nonché nel proprio CV e sono corrispondenti al vero.

Dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all’art. 13 del GDPR 679/2016, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione è resa, che il loro conferimento è necessario per istruire l’istanza e che in mancanza del conferimento l’istanza non potrà essere istruita. Dichiara inoltre di essere a conoscenza dei diritti previsti dagli artt.15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del GDPR 679/16

ALLEGA: COPIA FOTOSTATICA NON AUTENTICATA DI DOCUMENTO DI IDENTITA’

Luogo e data IL DICHIARANTE