



UNIVERSA
UNIVERSIS
PATAVINA
LIBERTAS

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PADOVA

DIREZIONE AMMINISTRATIVA
Servizio Formazione alla Ricerca

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (DPR 445/2000)

La sottoscritta....., nata a il
.....e residente a in
via.....n....., assegnataria della borsa di studio per
attività di ricerca post dottorato riservata all'area disciplinare n....., consapevole delle sanzio-
ni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni men-
daci

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA PERSONALE RESPONSABILITA'

Che il giorno..... nel Comune di..... è
nat..... il/la propri..... figli..... (nome e cognome).....

.....,

.....
(sottoscrizione)