

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

Rese ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

Il/La sottoscritto/a informato/a che le dichiarazioni false, l'indicazione di dati non corrispondenti al vero e l'uso di atti falsi sono puniti con specifiche sanzioni penali e con la perdita dei benefici eventualmente conseguiti (articoli 75 e 76 del D.P.R. 445/2000), **dichiara che i dati riguardanti la propria persona sono i seguenti:**

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Cittadinanza \_\_\_\_\_

Residenza \_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_

Immatricolata/o per l' a.a. 2022/2023 alla Scuola di specializzazione in

---

con contratto di formazione specialistica finanziato dal/la

### DICHIARA

in ottemperanza a quanto disposto dall'art. 10 del Bando di concorso n. 909 del 27 maggio 2022 relativamente alla sessione straordinaria di recupero dei posti di variare l'ente finanziatore del contratto di formazione specialistica in:

---

Dichiaro inoltre di essere informato/a che, il trattamento dei dati personali forniti, avviene nel rispetto delle disposizioni del Regolamento UE 27.04.2016, n. 679 (General Data Protection Regulation, GDPR) consultabile alla pagina <http://www.unipd.it/privacy>.

---

Luogo e data

---

Firma

**Si allega copia del documento di identità.**