

## ALLEGATO I

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**  
(Artt. 46 e 47 del DPR 445 del 28/12/2000 e ss.mm.ii.)

Il/la sottoscritto/a:

Cognome Nome Cod. fisc.  Sesso  F  MNat\_a  Prov. Il  /  / 

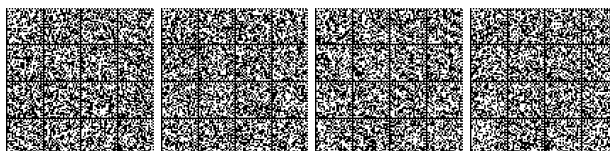
Con riferimento alla domanda di partecipazione al bando di concorso pubblico, per titoli ed esami, a n. 1 posto di categoria EP, posizione economica EP1, area amministrativa-gestionale, per le esigenze del Dipartimento di Eccellenza di Farmacia dell'Università degli Studi di Napoli Federico II (**cod. rif. 1902**)

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci di essere in possesso dei seguenti titoli valutabili di cui all'art. 7 del bando di concorso:

**A - TITOLI ACCADEMICI ATTINENTI AL POSTO MESSO A CONCORSO****A1 - TITOLO DI STUDIO RICHIESTO PER L'AMMISSIONE AL CONCORSO CON RIGUARDO ALLA VOTAZIONE**

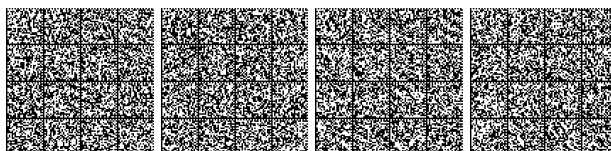
Titolo di studio	Università	Conseguito in data	con voto



<b>A2 - ULTERIORI LAUREE (DL/LS/LM), DIPLOMA DI SPECIALIZZAZIONE, MASTER DI I E II LIVELLO, DOTTORATO DI RICERCA, ALTRI TITOLI POST - LAUREA</b>				
	Titolo	Istituzione che ha rilasciato il titolo	Conseguito in data	con voto (se previsto)
Seconda laurea (specificare: DL/LS/LM)				
Diploma di specializzazione				
Dottorato di ricerca				
Master I e II livello				
Altro				

**C - ULTERIORI TITOLI VALUTABILI ATTINENTI AL POSTO MESSO A CONCORSO**

<b>ATTIVITÀ FORMATIVE CON O SENZA VALUTAZIONE FINALE</b>						
Denominazione corso	Istituzione che ha rilasciato l'attestato (denominazione e indirizzo completo)	Corso con esame (indicare punteggio)	Corso senza esame	Durata corso (specificare durata in ore o in giorni)		Indicare estremi attestato partecipazione al corso
				Durata in giorni	Durata in ore	
Denominazione convegno	Istituzione che ha rilasciato l'attestato (denominazione e indirizzo completo)	Durata convegno			Indicare estremi attestato partecipazione al convegno	



**ESPERIENZE PROFESSIONALI MATURATE, INCARICHI, RESPONSABILITÀ RICOPERTE,  
ATTRIBUZIONI DI FUNZIONI ATTINENTI ALLA PROFESSIONALITÀ RICHIESTA ETC.**

Soggetto conferente	Tipologia	Descrizione attività svolta	dal gg/mm/aa	al gg/mm/aa	Indicare estremi provvedimento di formale conferimento incarico/attribuzione di funzioni e/o responsabilità

**IDONEITÀ CONSEGUITA IN CONCORSI PUBBLICI PER L'ACCESSO ALLA CATEGORIA EP O NELLE EX QUALIFICHE  
IVI CONFLUITE/EQUIPARATE**

Concorso (dati identificativi del bando ed Ente)	Profilo/categoria	Data pubblicazione graduatoria gg/mm/aa	Indicare estremi provvedimento di approvazione graduatoria

**ALTRO**

(indicare ogni altra informazione utile per consentire una valutazione completa della professionalità attinente a quella richiesta, avendo cura di specificare, ad esempio durata, ente conferente incarico, oggetto dell'attività professionale etc.)

---



---



---



---




data .....

Il dichiarante

.....

\*Allega, a tal fine, copia fotostatica non autenticata di un documento di identità.

I dati personali, le categorie particolari di dati personali nonché i dati personali relativi a condanne penali e reati degli interessati saranno trattati dall'amministrazione ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679, del Parlamento europeo e del Consiglio del 27/04/2016 (RGPD), del Codice in materia di protezione dei dati personali, recante disposizioni per l'adeguamento dell'ordinamento nazionale al Regolamento (UE) n. 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27/04/2016 (Decreto Legislativo 30/06/2003 n. 196), nonché del Regolamento di Ateneo di attuazione del codice di protezione dei dati personali utilizzati dall'Università degli Studi di Napoli Federico II. I dati sopra riportati sono raccolti e trattati ai fini del procedimento per il quale vengono rilasciati e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e, comunque, nell'ambito delle attività istituzionali dell'Università degli Studi di Napoli Federico II. All'interessato competono i diritti di cui agli articoli 15 – 22 del Regolamento UE.



Il/la sottoscritto/a:

Cognome [grid]

Nome [grid]

Cod. fisc. [grid] Sesso  F  M

Nat\_a [grid] Prov. [grid]

Il [grid]

Con riferimento alla domanda di partecipazione al bando di concorso pubblico, per titoli ed esami, a n. 1 posto di categoria EP, posizione economica EP1, area amministrativa-gestionale, per le esigenze del Dipartimento di Eccellenza di Farmacia dell'Università degli Studi di Napoli Federico II (cod. rif. 1902) consegna le seguenti pubblicazioni scientifiche attinenti al posto messo a concorso:

[Horizontal lines for listing publications]

data .....

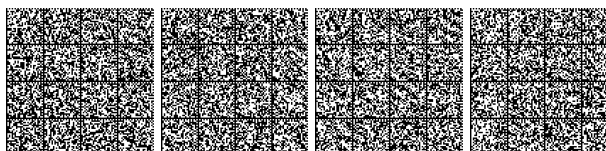
Il dichiarante

.....

Le summenzionate pubblicazioni, relazioni tecniche, etc. sono presentate:

(BARRARE LA CASELLA CHE INTERESSA)

- N. \_\_\_\_\_ in originale, in carta semplice;
 N. \_\_\_\_\_ in copia autentica, in carta semplice;
 N. \_\_\_\_\_ in fotocopia, con annessa dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, ai sensi degli artt. 19 e 47 del decreto del Presidente della Repubblica n. 445/2000 e successive modificazioni ed integrazioni, che ne attesti la conformità all'originale. La dichiarazione del candidato dovrà essere resa in conformità allo schema allegato (allegato 3), sottoscritta e presentata unitamente alla copia di un documento di riconoscimento in corso di validità, ovvero resa in calce alla fotocopia del documento stesso di cui si attesta la conformità all'originale.



<b>DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'</b> <b>(Artt. 19 e 47 del DPR 445 del 28/12/2000 e ss.mm.ii.)</b>
---

Il/la sottoscritto/a:

Cognome

Nome

Cod. fisc.  Sesso  F  M

Nat\_a  Prov.

Il

dichiara\*

sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, che **le fotocopie, relative alle pubblicazioni di seguito indicate ed allegate alla presente dichiarazione sostitutiva, sono conformi all'originale e che, per le sole pubblicazioni stampate in Italia, sono stati adempiuti gli obblighi previsti dall'art. 1 del decreto legislativo luogotenenziale 31.08.1945, n. 660, ovvero dagli artt. 6 e 7 del D.P.R. 3/05/2006, n. 252 – Regolamento di attuazione della legge 15/04/2006, n. 106 (in vigore dal 02/09/2006):**

---



---



---



---



---

Data

Firma

\_\_\_\_\_

\*Allega, a tal fine, copia fotostatica non autenticata di un documento di identità.

19E05105

