

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 M

Nat_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**)

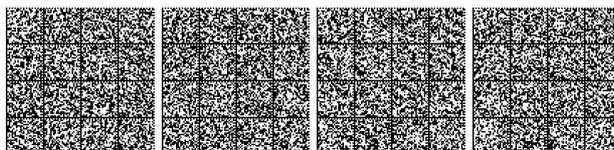
DICHIARA

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



A2 - ULTERIORI LAUREE (DL/LS/LM), DIPLOMA DI SPECIALIZZAZIONE, MASTER DI I E II LIVELLO, DOTTORATO DI RICERCA, ALTRI TITOLI POST - LAUREA				
	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

ATTIVITÀ FORMATIVE CON O SENZA VALUTAZIONE FINALE						
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.)



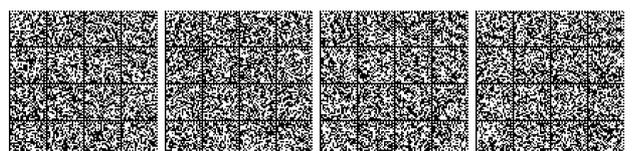
data

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

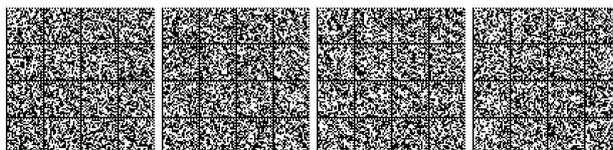
Il dichiarante

.....

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.



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

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

