

**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 cat. EP, area tecnica, tecnico-scientifica ed elaborazione dati, per le esigenze del Centro Interdipartimentale di Ricerca sui Biomateriali dell'Università degli Studi di Napoli Federico II (**cod. rif. 1906**)

**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**

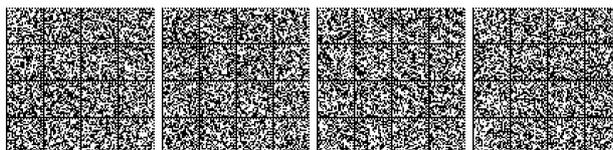
Titolo di studio	Università	Conseguito in data	con voto



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

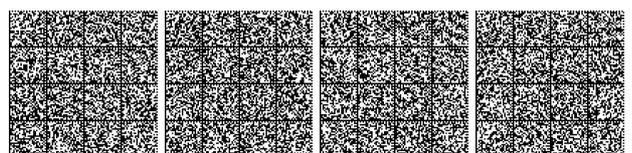
ATTIVITÀ FORMATIVE CON O SENZA VALUTAZIONE FINALE						
Denominazione corso	Istituzione che ha rilasciato l'attestato (denominazione e indirizzo completo)	Corso con esame (indicare punteggio)	Corso senza esame	Durata corso (specificare durata in ore o in giorni)		Indicare estremi attestato partecipazione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



<b>ESPERIENZE PROFESSIONALI MATURATE, INCARICHI, RESPONSABILITÀ RICOPERTE, ATTRIBUZIONI DI FUNZIONI ATTINENTI ALLA PROFESSIONALITÀ RICHIESTA ETC.</b>					
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

<b>IDONEITÀ CONSEGUITA IN CONCORSI PUBBLICI PER L'ACCESSO ALLA CATEGORIA EP O NELLE EX QUALIFICHE IVI CONFLUITE/EQUIPARATE</b>			
Concorso (dati identificativi del bando ed Ente)	Profilo/categoria	Data pubblicazione graduatoria gg/mm/aa	Indicare estremi provvedimento di approvazione graduatoria

<b>ALTRO</b>
(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 dell'Università degli Studi di Napoli Federico II in materia di trattamento dei Dati Personali. 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'Ateneo Federico II. All'interessato competono i diritti di cui agli articoli 15 – 22 del Regolamento UE.

