

ASSOCIAZIONE DOTTORI IN AGRARIA E FORESTALI DELLA SARDEGNA



Allegato 1

Premio di laurea

ADAF Sardegna 2021

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

(Art. 47 D.P.R. 28.12.2000 n. 445)

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome) _____

Nato/a a _____ prov.(_____) il _____

Residente a (Comune) _____ Prov. (_____) in

via/piazza _____ n° _____

Consapevole delle sanzioni penali e civili, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

che tutte le informazioni riportate nella domanda e nel curriculum vitae allegato alla domanda di partecipazione al premio per la migliore tesi di laurea magistrale (ex DM 240/2004, specialistica DM 509/99 o a ciclo unico) discussa in una Università degli Studi in Sardegna corrispondono al vero.

Dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del Regolamento UE n. 679/2016 e del D.Lgs 196/2003 che i dati personali raccolti tramite la presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito e per le formalità del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

(luogo e data) _____

(firma del dichiarante)

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

ADAF SARDEGNA

c/o Consulnet S.r.l. Strada A - Z.I. sn, 09039 VILLACIDRO

e-mail: adafsardegna@tiscali.it - adafsardegna@pec.it

C.F.: 91028120920 - P.IVA: 03783300928