



UNIVERSITÀ
di **VERONA**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE e/o SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI
NOTORIETÀ**

(Art. 46 e 47 DPR n. 445 del 28 dicembre 2000)

Il sottoscritto COGNOME _____ NOME _____

CODICE FISCALE _____

NATO A _____ PROV. _____

IL _____ ATTUALMENTE RESIDENTE A _____

PROV. _____ INDIRIZZO _____ CAP _____

TELEFONO _____

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR 445/2000

ai fini della riduzione della contribuzione di € 300 dichiara:

(vedasi scheda informativa del Master allegata al Bando), di essere dipendente di:

- Università degli Studi di Verona
- Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata di Verona
- Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata di Verona
- Istituto Zooprofilattico Sperimentale delle Venezie
- di non trovarsi in alcuna delle precedenti condizioni

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che l'Università può utilizzare i dati contenuti nella presente dichiarazione esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali della Pubblica Amministrazione (DLgs 196/2003, art. 18)

Luogo e data _____

Il Dichiarante _____

Ai sensi dell'art. 38 DPR 445/2000 la dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà è sottoscritta e presentata in allegato dall'interessato unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.