

**ALLEGATO A**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ**

**(ART. 47 D.P.R. 28.12.2000, n. 445)**

|  |
|--|
| <b>Io sottoscritto/a</b> ( <i>Nome Cognome</i> )                 |
|  |
| <b>Nato/a</b> ( <i>Città, Provincia, Stato</i> )                 |
|  |
| <b>Il</b> ( <i>data di nascita</i> )                             |
|  |
| <b>Sesso</b> ( <i>M/F</i> )                                      |
|  |
| <b>Codice fiscale</b>  |
|  |
| <b>Residente a</b> ( <i>Città, Provincia, Stato, Indirizzo</i> ) |
|  |

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso atti falsi richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, nonché della sanzione ulteriore prevista dall'art. 75 del citato D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, consistente nella decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera,

**DICHIARO:**

➤ **Di essere in possesso del seguente titolo di studio (barrare obbligatoriamente una delle caselle):**

Diploma di laurea (vecchio ordinamento) in:

|  |
|--|
|  |
|--|

**Ovvero**

Laurea o Laurea Specialistica conseguita ai sensi del D.M. 509/1999 in:

|  |               |
|--|---------------|
|  | <b>classe</b> |
|--|---------------|

**Ovvero**

Laurea o Laurea Magistrale conseguita ai sensi del D.M. 270/2004 in:

|  |               |
|--|---------------|
|  | <b>classe</b> |
|--|---------------|

Conseguito in data \_\_\_\_\_ Voto \_\_\_\_\_

Presso \_\_\_\_\_

➤ **Di essere in possesso del seguente titolo accademico**

(Master universitario di I o II livello o altro titolo accademico)

Conseguito in data \_\_\_\_\_

Presso \_\_\_\_\_

➤ **Diploma di Specializzazione in**

(Scuole di Specializzazione individuate con Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri, di concerto con il Ministro dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca)

Conseguito in data \_\_\_\_\_

Presso \_\_\_\_\_

➤ **Dottorato di ricerca in**

Conseguito in data \_\_\_\_\_

Presso \_\_\_\_\_

**Per i titoli di studio stranieri:**

a) *Di essere in possesso del provvedimento di ..... (equipollenza/riconoscimento accademico) al seguente titolo di studio rilasciato in data .../.../.....*

*da .....*

b) *Di aver presentato in data .../.../..... a .....*

*domanda di ..... (equipollenza/riconoscimento accademico).*

➤ **Di trovarsi in una delle seguenti condizioni soggettive alternative, richieste all'art. 2 dell'avviso di selezione (barrare l'opzione prescelta):**

a) Essere **attualmente in servizio presso**

.....

b) Di aver svolto attività in organismi pubblici o privati o aziende pubbliche o private per almeno cinque anni di **effettivo servizio in funzioni dirigenziali**

Presso .....

dal .../.../..... al .../.../.....

Estremi dell'atto di conferimento delle funzioni dirigenziali .....

c) Di aver conseguito una particolare specializzazione professionale, culturale e scientifica desumibile dalla formazione universitaria e post universitaria, da pubblicazioni scientifiche o da concrete esperienze di lavoro maturate per almeno un quinquennio, anche presso amministrazioni statali, in posizioni funzionali previste per l'accesso alla dirigenza, come di seguito specificato:

.....  
.....

**d)** Di provenire dai settori della ricerca, della docenza universitaria, delle magistrature e dei ruoli degli avvocati e procuratori dello Stato, come di seguito specificato:

.....  
.....

**e)** di aver beneficiato di periodi di aspettativa di cui si riportano di seguito estremi dei provvedimenti e durata nonché ogni altro provvedimento interruttivo del computo dell'effettivo servizio.  
La dichiarazione di cui sopra deve essere resa anche se negativa.

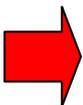
| Periodo: da ___ a ___ | Provvedimento | Durata | Ente |
|-----------------------|---------------|--------|------|
|                       |               |        |      |
|                       |               |        |      |
|                       |               |        |      |
|                       |               |        |      |

**DICHIARO INOLTRE:** (compilare solo in caso si alleghino copie di documenti; per ogni copia allegata indicare la conformità al documento originale e dove poterlo reperire).

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti del Regolamento (UE) 679 del 27.4.2016 (GDPR – General Data Protection Regulation), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale le presenti dichiarazioni vengono rese.

**Data** \_\_\_\_\_



**Firma** \_\_\_\_\_