

## DIPARTIMENTO DI MEDICINA E INNOVAZIONE TECNOLOGICA -DIMIT

Il Direttore

## **ALLEGATO B**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (art.46 del D.P.R. 445/2000) DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI ATTO DI NOTORIETA' (art.47 del D.P.R. 445/2000)

IL SOTTOSCRITTO
Cognome
Nome
Nato a il
sotto la propria responsabilità, consapevole che la falsità in atti e le dichiarazioni mendaci indicate nell'art.76 del D.P.R. 445/2000 sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia,
DICHIARA
<ul><li>a) che tutti i titoli, i certificati e le pubblicazioni allegati sono conformi all'originale;</li><li>b) di essere in possesso dei seguenti titoli e attestati:</li></ul>
Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla protezione dei dati personale allegata al bando di concorso redatta ai sensi del Regolamento UE 2016/679, per gla adempimenti connessi alla presente procedura e a fini statistici.
Luogo, data firma



Via Guicciardini, 9 - 21100 Varese (VA) - Italia

Tel. +39 0332 278869

Email: <a href="mailto:segreteria.dimit@uninsubria.it">segreteria.dimit@uninsubria.it</a>
PEC: <a href="mailto:segreteria.dimit@pec.uninsubria.it">segreteria.dimit@uninsubria.it</a>

Web: www.uninsubria.it

P.I. 02481820120 - C.F. 95039180120

Chiaramente Insubria!