

ALLEGATO "2"

PUBBLICO CONCORSO, PER TITOLI E COLLOQUIO, PER IL CONFERIMENTO DI 9 BORSE DI STUDIO, DELLA DURATA DI 18 MESI DA FRUIRE PRESSO IL CENTRO NAZIONALE SANGUE E LE STRUTTURE REGIONALI DI COORDINAMENTO PER LE ATTIVITA' TRASFUSIONALI (SRC) DELLE REGIONI VALLE D'AOSTA, LIGURIA, TRENTINO ALTO ADIGE, UMBRIA, ABRUZZO, BASILICATA, CALABRIA E SARDEGNA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Artt. 46/47 D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (____) in data _____

consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000,

DICHIARA

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

Il/La sottoscritto/a DICHIARA, infine di essere consapevole che il CNS potrà accertare presso le amministrazioni competenti la veridicità delle dichiarazioni effettuate.

Il sottoscritto/a DICHIARA di consentire il trattamento dei propri dati personali nel rispetto delle disposizioni specifiche previste ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e del Regolamento Generale di Protezione dei Dati Personali (RGDP) UE 2016/679.

(data)

(firma)