

**CONCORSO SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE IN
ORTOGNATODONZIA A.A. 2019/2020**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

**AL MAGNIFICO RETTORE
DELL'UNIVERSITÀ DEGLI STUDI
DI FERRARA
Via Ariosto, 35
44121 Ferrara**

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (_____) in data _____

ai fini della valutazione dei titoli per la partecipazione al concorso di ammissione alla Scuola di Specializzazione in Ortognatodonzia per l'A.A. 2019/2020 ha inserito in procedura la seguente documentazione.

Ai sensi degli artt. 47 e seguenti del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e consapevole della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato e delle responsabilità penali in cui può incorrere in caso di dichiarazione mendace

DICHIARA

che le copie dei seguenti documenti caricati a sistema sono conformi agli originali in proprio possesso:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____
9. _____
10. _____
11. _____
12. _____
13. _____
14. _____

Il/La sottoscritto/a, a norma del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e del Regolamento UE 2016/679 fa presente che è a conoscenza che il trattamento dei dati personali avverrà solo per fini istituzionali e nei limiti della legge.

(data)

(firma)