

**CONCORSO SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE IN  
GENETICA MEDICA A.A. 2020/2021**

**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 Genetica Medica per l'A.A. 2020/2021 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)