



**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO E DI CERTIFICAZIONI**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, qualifica di \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_  
e residente a \_\_\_\_\_ alla \_\_\_\_\_

consapevole delle responsabilità anche penali in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000,

**DICHIARA**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ai sensi dell'art. 13 del d.lgs n. 196/2003, si informa che i dati personali forniti saranno raccolti presso l'Università degli Studi di Foggia – Dipartimento di Studi Umanistici – Via Arpi, 176 -71121 - Foggia, per le finalità di gestione del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e saranno trattati, anche con l'utilizzo di procedure informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le suddette finalità.

Foggia,

**Il Dichiarante**

.....

In caso di dichiarazione sostitutiva di certificazione, allegare copia di un documento di riconoscimento in corso di validità.