## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ (Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto	o/a					
(cognome)				(nome)		
nato/a a			(_	) il		
	(luogo)			(prov.)		
residente a		(	) in via _	(indirizzo)	nr	
	(luogo)	(prov.)		(indirizzo)		
consapevole de	lle sanzioni penali,	nel caso di dic	hiarazioni n	on veritiere, di for	mazione o uso d	
atti falsi, richiar	mate dall'art. 76 de	D.P.R. 445 de	l 28 dicemb	ore 2000		
		DICHI	APA			
	nza delle cause di e					
selezione n	del	ema	nato dal [	Dipartimento di Di	iritto, Economia	
Management e	Metodi Quantitativ	i - Area di Sc	ienze Econo	omiche e Aziendali	- dell'Università	
degli Studi del	l Sannio per l'aff	fidamento di s	supplenze (	e contratti per l'a	nno accademico	
2016/2017.						
Dichiara di esse	ere informato/a, ai s	sensi e per gli	effetti di cui	all'art. 18 del D.L.	196/2003, che	
dati personali	raccolti saranno	trattati, anche	e con stru	menti informatici,	esclusivamente	
nell'ambito del	procedimento per il	quale la prese	nte dichiara	zione viene resa.		
Allega alla prese	ente dichiarazione d	opia del segue	nte docume	ento di identità in co	orso di validità:	
100-0 10 <del>0-0</del> -0 1000 100 13 AUG1010						
<u> </u>						
(luogo, d	iata)			TI DI-LI-		
				Il Dichia	irante	

and the second