|  |
| --- |
| **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI**(D.P.R. 445/2000 - art. 46)**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA** **DELL’ATTO DI NOTORIETA’**(D.P.R. 445/2000 - art. 47)LA/IL SOTTOSCRITTA/OCognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_prov.\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_\_\_\_ Indirizzo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci o non più rispondenti a verità D I C H I A R Ache quanto contenuto nei supporti magnetici consegnati presso la Segreteria Didattica Ambito Agroalimentare del Dipartimento di Scienze degli Alimenti e del Farmaco corrisponde all’elaborato di tirocinio/tesi per il conseguimento della Laurea Triennale/Magistrale in ……………………………………………….. e garantisce l’identità di contenuto delle copie.La/Il sottoscritta/o è a conoscenza che, ai sensi dell’art. 10 della legge 31 dicembre 1996, i dati personali saranno trattati esclusivamente per le finalità di gestione della carriera.Parma, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   La/Il dichiarante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **N.B. La dichiarazione sostitutiva dell’atto di notorietà deve essere accompagnata da fotocopia di un documento di identità, in corso di validità** |