|  |
| --- |
| **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/O  Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_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 A  che 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** |