



UNIVERSITÀ
DI SIENA
1240

ALLEGATO C



DIPARTIMENTO DI
BIOTECNOLOGIE MEDICHE

SEGRETERIA AMMINISTRATIVA

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI SIENA
Dichiarazione sostitutiva di certificazione
(art. 46 D.P.R. 445 del 28.12.2000)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ residente _____ in _____
via _____ n. _____ CAP _____

- consapevole delle sanzioni previste dal codice penale, e dalle leggi speciali nei confronti di chiunque rilasci dichiarazioni mendaci, come richiamate dall'art. 76, D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e successive modificazioni e integrazioni;
- consapevole altresì della possibilità di decadere dai benefici conseguenti a eventuali provvedimenti emanati sulla base di dichiarazione non veritiera, ai sensi dell'art. 75, D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e successive modificazioni e integrazioni

DICHIARA

di aver conseguito _____ il
_____ presso la Facoltà/il Dipartimento di _____
dell'Università degli Studi di _____ con la votazione di _____

di aver conseguito il titolo di Dottore di Ricerca in _____ il
_____ presso l'Università degli Studi di _____

che quant'altro dichiarato nel curriculum vitae corrisponde a verità ai sensi delle norme in materia di dichiarazioni sostitutive di cui all'art. 46 del D.P.R. 445/2000

Il sottoscritto dichiara infine di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, ovvero in procedimenti analoghi, entro i limiti temporali consentiti dalla vigente normativa. Dichiara inoltre di essere consapevole dei diritti in merito al trattamento dei dati personali di cui è titolare ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 196/2003.

Siena _____

Il Dichiarante _____



UNIVERSITÀ
DI SIENA
1240

La presente dichiarazione è esente da bollo (art. 37 comma 1 DPR 445/2000).



DIPARTIMENTO DI
BIOTECNOLOGIE MEDICHE

SEGRETERIA AMMINISTRATIVA

DIPARTIMENTO DI BIOTECNOLOGIE MEDICHE - Segreteria amministrativa

Policlinico "Le Scotte", viale Bracci - 53100 Siena

amministrazione.dbm@unisi.it

tel. +39-0577-233261/3439 · fax +39-0577-233326 · PEC: pec.dbm@pec.unisipec.it



UNIVERSITÀ
DI SIENA
1240

ALLEGATO C



DIPARTIMENTO DI
BIOTECNOLOGIE MEDICHE

SEGRETERIA AMMINISTRATIVA

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI SIENA
Dichiarazione sostitutiva di certificazione
(art. 46 D.P.R. 445 del 28.12.2000)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ residente _____ in _____
via _____ n. _____ CAP _____

- consapevole delle sanzioni previste dal codice penale, e dalle leggi speciali nei confronti di chiunque rilasci dichiarazioni mendaci, come richiamate dall'art. 76, D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e successive modificazioni e integrazioni;
- consapevole altresì della possibilità di decadere dai benefici conseguenti a eventuali provvedimenti emanati sulla base di dichiarazione non veritiera, ai sensi dell'art. 75, D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e successive modificazioni e integrazioni

DICHIARA

di aver conseguito _____ il
_____ presso la Facoltà/il Dipartimento di _____
dell'Università degli Studi di _____ con la votazione di _____

di aver conseguito il titolo di Dottore di Ricerca in _____ il
_____ presso l'Università degli Studi di _____

che quant'altro dichiarato nel curriculum vitae corrisponde a verità ai sensi delle norme in materia di dichiarazioni sostitutive di cui all'art. 46 del D.P.R. 445/2000

Il sottoscritto dichiara infine di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, ovvero in procedimenti analoghi, entro i limiti temporali consentiti dalla vigente normativa. Dichiara inoltre di essere consapevole dei diritti in merito al trattamento dei dati personali di cui è titolare ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 196/2003.

Siena _____

Il Dichiarante _____

DIPARTIMENTO DI BIOTECNOLOGIE MEDICHE - Segreteria amministrativa

Policlinico "Le Scotte", viale Bracci - 53100 Siena

amministrazione.dbm@unisi.it

tel. +39-0577-233261/3439 · fax +39-0577-233326 · PEC: pec.dbm@pec.unisipec.it



UNIVERSITÀ
DI SIENA
1240

La presente dichiarazione è esente da bollo (art. 37 comma 1 DPR 445/2000).



DIPARTIMENTO DI
BIOTECNOLOGIE MEDICHE

SEGRETERIA AMMINISTRATIVA