

## ALLEGATO B

### DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (Resa ai sensi degli Artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il/La sottoscritto/a .....  
Nato/a a ..... prov. di ..... in data .....  
e residente a ..... (Prov.....) in Via  
..... (Cap.....)

ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28.12.2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiera e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28.12.2000, dichiara sotto la propria responsabilità:

#### DICHIARA

di usufruire del dottorato di ricerca senza borsa di studio dal ..... al ..... (totale mesi/anni ..... ) presso .....

di essere stato titolare di assegno di ricerca, ai sensi dell'art. 22 della legge 30 dicembre 2010, n. 240:

dal ..... al ..... (totale mesi/anni.....) presso .....

dal ..... al ..... (totale mesi/anni.....) presso .....

di non essere stato mai titolare di assegno di ricerca, ai sensi dell'art. 22 della legge 30 dicembre 2010, n. 240.

di essere stato titolare di contratto di ricercatore a tempo determinato, ai sensi dell'art. 24 della legge 30 dicembre 2010, n. 240:

dal ..... al ..... (totale mesi/anni.....) presso .....

dal ..... al ..... (totale mesi/anni.....) presso .....

di non essere mai stato titolare di contratto di ricercatore a tempo determinato, ai sensi dell'art. 24 della legge 30 dicembre 2010, n. 240.

Indicare eventuali periodi trascorsi in aspettativa per maternità o per motivi di salute secondo la normativa vigente: .....

...l.. sottoscritt.. dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs. n. 196/2003 e al Regolamento UE n. 679/2016, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. Il sottoscritto esprime pertanto il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto del

Decreto legislativo 30.6.2003, n. 196 e del Regolamento UE n. 679/2016 per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Luogo e data ..... Firma.....

(non soggetta ad autentica ai sensi dell'art. 39 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445).