**ALLEGATO B**

**SOLO PER COLORO CHE TRASMETTONO LA DOMANDA TRAMITE RACCOMANDATA A.R. O CORRIERE**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO DI NOTORIETÀ AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. n. 445/2000**

Procedura di valutazione per la copertura di n. 1 posto di professore di ruolo di prima fascia da coprire, mediante chiamata, ai sensi dell’art. 24, comma 6, Legge 30 dicembre 2010, n. 240, presso la Facoltà di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di codesta Università, Settore Concorsuale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Settore Scientifico Disciplinare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap.\_\_\_\_\_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in servizio presso la Facoltà di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di questo Ateneo in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Settore Concorsuale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Settore Scientifico Disciplinare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

consapevole delle conseguenze penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

1. di aver trasmesso per via telematica in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dall’indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ all’indirizzo [reclutamento.docenti@iulm.it](mailto:reclutamento.docenti@iulm.it) la seguente documentazione:

* *Curriculum vitae in formato PDF*

1. che il curriculum trasmesso per via telematica in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ è documento identico a quello trasmesso in copia originale e fatto pervenire all’Università in allegato alla domanda di partecipazione alla presente procedura.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma

L’Amministrazione si riserva di procedere a controlli a campione sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive.

Ai sensi del Reg. UE 2016/679 in materia di protezione dei dati personali e successive modificazioni, si informa che i dati contenuti nel presente modulo verranno trattati nel rispetto della normativa vigente, esclusivamente per le finalità per cui sono stati richiesti.