



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI MILANO

Ufficio Contratti di Formazione e Ricerca – Direzione Risorse Umane

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(ai sensi del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, articolo 46)

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (____) il _____

Qualifica di:

- Assegnista di ricerca
- Dottorando di ricerca
- Specializzando

Dipartimento/Corso/Scuola _____

_____ consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni non veritiere e falsità in atti,

Dichiara sotto la propria personale responsabilità

che il giorno _____ nel Comune di _____

è nato/a il/la proprio/a figlio/a

cognome _____

nome _____

codice fiscale _____

Luogo, data _____

Firma _____

(firma per esteso)

Indirizzo e recapito telefonico:

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. del 28.12.2000, n. 445 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata insieme alla fotocopia di un documento di identità valido del dichiarante.

Ai sensi del Decreto Legislativo n.196 del 2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) e sue successive modifiche e integrazioni, nonché del Regolamento UE 679/2016 (Regolamento Generale sulla Protezione dei dati o, più brevemente, RGDP)