**Allegato B**

**Spett.le Lega Italiana Fibrosi Cistica ODV**

Via Lorenzo il Magnifico, 50

00162 Roma

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (art. 46 D.P.R. n. 445/2000)**

**PER LA PARTECIPAZIONE AL BANDO DI CONCORSO**

**PER L’ASSEGNAZIONE DELLA BORSA DI STUDIO ‘LUIGI MAIURI 2025’**

**EROGATA DALLA LEGA ITALIANA FIBROSI CISTICA ODV**

|  |
| --- |
|  |

Io sottoscritto/a

|  |
| --- |
|  |

Codice fiscale

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

Nato/a a il

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

Residente a CAP

|  |
| --- |
|  |

Indirizzo

Visto il D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 concernente ‘’T.U. delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa’’ e successive modifiche ed integrazioni;

Vista la Legge 12 novembre 2011, n. 183 ed in particolare l’art. 15 concernente le nuove disposizioni in materia di certificati e dichiarazioni sostitutive;

Consapevole di essere soggetto/a alle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia qualora rilasci dichiarazioni mendaci, formi o faccia uso di atti falsi od esibisca atti contenenti dati non più rispondenti a verità e che decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, dal controllo effettuato dalla Lega Italiana Fibrosi Cistica, emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione (artt. 71 e 75 D.P.R. n. 445/2000)

**Dichiaro quanto segue:**

|  |
| --- |
|  |

* di aver conseguito in data

|  |
| --- |
|  |

* la Laurea (LM/LS)

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

* presso l’Università
* con votazione
* Di essere in possesso della Cittadinanza Italiana;
* Di non aver riportato condanne penali (\*);
* Di possedere i requisiti relativi alla non cumulabilità della borsa durante l’intero periodo di fruizione della Borsa di Studio;

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

Si autorizza il trattamento dei dati personali ai fini di quanto previsto dal Bando di Concorso e in conformità al Regolamento Europeo 679/2016

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

(\*) In caso affermativo indicare le eventuali condanne penali riportate, gli estremi delle relative sentenze (anche nei casi in cui sia stata concessa la non menzione nei certificati rilasciati dal casellario giudiziale a richiesta di privati ovvero siano intervenuti amnistia, indulto, grazia, perdono giudiziale o riabilitazione) e i procedimenti penali eventualmente pendenti.

**N.B.:**

1. **Datare e sottoscrivere tutte le pagine che compongono la dichiarazione**
2. **Allegare alla dichiarazione la fotocopia, firmata, di un documento di identità personale, in corso di validità.**
3. **Si informa che la normativa sulle dichiarazioni sostitutive si applica ai cittadini italiani e dell’Unione Europea.**