DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI
(Art. 46 D.P.R. 445 del 28 Dicembre 2000)

__L__ SOTTOSCRITT__
(scrivere in forma chiara e leggibile)

Cognome _____ Nome _____

nat __ a _____ Prov. _____ il _____

Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | |

Telefono cellulare | | | | | | | | | | |

Residente a _____

in via _____ C.A.P._____

E-mail privata _____

PEC _____ Iscritt__ al 1° anno 2023/2024

della Scuola di specializzazione _____

Avvalendosi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. n° 445 ex art. 76, consapevole che chi dichiarerà il falso vedrà decadere i benefici ottenuti e incorrerà in sanzioni penali previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. sopraindicato;

CHIEDE

Che tutti gli emolumenti vengano accreditati, ai sensi del D.L. 201/2011, **sul proprio conto corrente**, presso:

Banca o Ufficio Postale _____

Città/Filiale _____

Coordinate Bancarie (compilare tutti i campi senza lasciare alcuno spazio vuoto)

Codice Nazionale (2 lettere)		Check (2 cifre)		CIN (1 lettera)	A.B.I. (5 cifre)					C.A.B. (5 cifre)					N. Conto (12 caratteri)											

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI
(Art. 46 D.P.R. 445 del 28 Dicembre 2000)

_l__ sottoscritt__ CONFERMA tutte le dichiarazioni ed autocertificazioni rese nel presente documento.

Luogo e data _____ Firma _____

Informativa ai sensi dell'art.13 del d.lgs n. 196/2003 e del Regolamento UE 2016/679 (GDPR).

Ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali"), l'Università degli Studi di Palermo informa che il trattamento dei dati personali sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti. Ai sensi dell'art. 13, i dati personali da Lei forniti saranno raccolti e trattati nel rispetto delle norme di legge, per finalità connesse allo svolgimento delle attività istituzionali, in particolare per tutti gli adempimenti connessi alla piena attuazione del rapporto di formazione specialistica presso l'Università di Palermo. L'eventuale rifiuto a fornire i dati di cui sopra avrà come conseguenza l'impossibilità per l'Università di perfezionare il rapporto suddetto.

PER ACCETTAZIONE

Luogo e data	Firma
_____	_____

Allegare copia documento d'identità