

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ
(Art.47 D.P.R. 445/2000)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____
residente a _____ Prov. ____ alla via _____ n. _____

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, e della decadenza dei benefici previsti dall'art.75 della medesima norma in caso di dichiarazioni false o mendaci sotto la propria responsabilità, per l'iscrizione al Corso di Alta Formazione in "Strumenti e Metodi per il Management dell'Impresa Artigiana e della Piccola Impresa", a.a. 2024/2025,

DICHIARA

di essere in possesso di tessera di Confartigianato Imprese:

sede: _____ Prov _____
indirizzo: _____

Dichiaro di essere informato/a che l'Università degli Studi di Bari Aldo Moro può effettuare idonei controlli sulla veridicità della dichiarazione, ai fini dell'accertamento della sussistenza dei requisiti per la partecipazione al summenzionato Corso.

(luogo e data)

IL/LA DICHIARANTE
(firma per esteso e leggibile)

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa resa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) disponibile all'indirizzo <https://www.uniba.it/it/ateneo/privacy>.
Presta il proprio consenso affinché i dati personali di cui alla presente istanza e contenuti nei suoi allegati siano trattati, anche con strumenti informatici, per consentire lo svolgimento del procedimento per il quale la presente istanza viene resa.