**All. B**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

# (Art. 47 D.P.R. n. 445 del 25.12.2000)

Il/L sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov.\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cittadinanza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Cod. Fiscale:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# DICHIARA \*

* Che tutti i dati, le generalità, le informazioni, i titoli di studio e di servizio indicati nella domanda di selezione e gli allegati alla stessa come richiesti dall’art. 4 del bando di selezione corrispondono al vero;
* Di essere a conoscenza delle sanzioni penali cui incorre in caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità, come previsto dall’art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445;
* Di essere a conoscenza dell’art. 75 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 relativo alla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato qualora l’Amministrazione, a seguito di controllo, riscontri la non veridicità del contenuto della suddetta dichiarazione.

Inoltre, ai sensi dell’art.13 del Regolamento – UE 2016/679 (GDPR), (codice di Protezione dei Dati Personali),

# DICHIARA\*

* Di averne presa visione degli artt. 8 e 9 del bando di selezione e quindi di essere a conoscenza che i propri dati saranno trattati dall’Accademia di Belle Arti di Bari per assolvere gli obblighi istituzionali ed al principio di pertinenza e perciò
* Autorizza il trattamento dei propri dati personali allo scopo di cui sopra

Il/la sottoscritto/a allega fotocopia di documento di identità in corso di validità.

Luogo e data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma (per esteso e leggibile)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*\*spuntare le caselle di dichiarazione*