Allegato B

AVVISO PUBBLICO n. 5 del 10.05.2018
PER LA SELEZIONE DI STUDENTI ISCRITTI AL CORSO DI LAUREA MAGISTRALE IN MEDICINA E CHIRURGIA IN LINGUA ITALIANA ED IN LINGUA INGLESE DELLA SCUOLA DI MEDICINA DELL'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI BARI ALDO MORO NELL'AMBITO DEL PROTOCOLLO IBM - SCUOLA DI MEDICINA Anno Accademico 2017/18

☒ **Dichiarazione sostitutiva di certificazioni**
(Art. 46, D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)
☒ **Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà**
(Art. 19 e 47, D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____, residente in _____, e domiciliato/a in _____ via _____ n° _____, a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti del citato D.P.R. n. 445/2000 e sotto la propria personale responsabilità:

DICHIARA

- di essere in possesso del seguente requisito di accesso richiesto dall'art. 4 del Bando:

- ☐ Iscrizione all'ultimo anno del Corso di Laurea Magistrale in Medicina e Chirurgia in lingua italiana della Scuola di Medicina dell'Università degli Studi di Bari Aldo Moro.
- ☐ Iscrizione all'ultimo anno del Corso di Laurea Magistrale in Medicina e Chirurgia in lingua inglese della Scuola di Medicina dell'Università degli Studi di Bari Aldo Moro.

- di aver sostenuto i seguenti esami di profitto, riportando nei singoli esami la votazione in trentesimi indicata di fianco a ciascuno di essi, alla data di scadenza del bando

DATA	ESAME	VOTO

DATA	ESAME	VOTO

- di essere in possesso delle seguenti Certificazioni informatiche

CERTIFICAZIONE	LIVELLO	DATA CONSEGUIMENTO

- di essere in possesso dei seguenti Certificati/attestati di conoscenza della lingua inglese

CERTIFICAZIONE	LIVELLO	DATA CONSEGUIMENTO

Letto, confermato e sottoscritto.

Luogo e data

IL/LA DICHIARANTE
(Firma per esteso e leggibile)

_____ _____

Consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del D.lgs 196/2003

ll/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ prov. ____

il _____, codice fiscale _____; residente a _____

in _____, CAP _____, **esprime il proprio consenso** al trattamento dei dati personali ai soli scopi inerenti la procedura concorsuale ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/2003.

Il/la sottoscritto/a fornisce ai sensi del D.lgs citato il proprio consenso affinché tali dati personali, come pure quelli che potranno in futuro essergli/le richiesti ad integrazione dei suddetti, esclusivamente per scopi inerenti l'attività dichiarata, vengono trattati e comunicati a terzi incaricati.

Data	Firma
_____	_____