#

**Bando MSCA Seal of Excellence @UNIPI 2025**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETÀ

(Art. 46 e 47 o D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Il/La sottoscritto/a |  |  |
|  | (cognome) | (nome) |  |
|  |  |  |  |
| Nato/a a |  | ( |  | ) | il |  |
|  | (Comune) | (Prov.) |  |
|  |  |  |  |
| Residente a |  | in via/Piazza |  |
|  | (Comune, città) |  | (address) |

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi dell’art. 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

|  |  |
| --- | --- |
| Di aver conseguito il titolo di dottore di ricerca in |  |
| Rilasciato da |  |
| In data |  |

 Firma del dichiarante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Luogo e data)