DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA REDATTA Al SENSI

DEL D.P.R. N. 445 DEL 28dicembre 2000

Il/La sottoscritto/a .......... ... nato a .............. il ................ C.F. ............................................................ residente a .......................................... in via ....................................... n. civico ...... cap ..............,

ai fini del termine di pagamento della I rata, previsto per la partecipazione al Corso di Master di II livello in “Biomedicina Molecolare” – a.a. 2020/2021, consapevole della decadenza dai benefici e delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità, cosi come stabilito dall’art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

di aver presentato istanza di finanziamento alla Regione Puglia nell’ambito dell’*AVVISO PUBBLICO n*. 2/FSE/2020 “PASS Laureati 2020” e di essere ancora in attesa della pubblicazione dei relativi esiti.

Data

FIRMA

La presente dichiarazione deve essere trasmessa, con allegato documento di identità, entro il termine di scadenza del pagamento della I rata all’indirizzo PEC dip.scienze.tecnologie.biologiche@cert-unile.it.