**ALLEGATO C DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE** (Art. 46 D.P.R. 445/2000)

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETA’** (Artt. 19 e 47 D.P.R. 445/2000)

Con riferimento all’istanza di iscrizione all’elenco aperto di soggetti per l’affidamento di servizi veterinari destinati **all’Ospedale Didattico Veterinario - Dipartimento di Medicina Veterinaria dell’Università degli Studi di Sassari**

Il/la sottoscritto/a , nato/a a (Prov. ), il / / ,

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità, richiamate dall’art. 76 D.P.R. 445/2000,

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA PERSONALE RESPONSABILITA’

di essere in possesso dei seguenti ulteriori titoli e/o altri documenti ritenuti opportuni ai fini della procedura sopra indicata:

Il sottoscritto, inoltre, dichiara che le fotocopie allegate sono conformi agli originali in proprio possesso e che ogni dichiarazione allegata corrisponde al vero.

Il sottoscritto dichiara, infine, di avere preso visione dell’avviso e di sottostare a tutte le condizione

*ivi* stabilite.

Luogo e data

Firma per esteso (1)

***(1)*** *Ai sensi dell’art. 38, D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 la dichiarazione sostitutiva dell’atto di notorietà è sottoscritta dall’interessato in presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore*