**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETA’**

**(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)**

**Dichiarazione di presenza all’attività didattica**

Il/la sottoscritto/a ……………………………………………………………………………………………………………………………………….………

Nato/a a …………………………………………………..…… Prov.…………………………. il……………………………….

Residente a ……………………………………………………………………………………………………………………......... Prov.……………………….

in Via……………………………………………………………….………………………………………….…. n. …………………..

consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

dichiara sotto la propria responsabilità

di essere iscritto / a al Percorso formativo abilitante di 30 CFU / 60 CFU di al DPCM del 04.08.2023, classe di concorso ………………………………………………………………………………………………..

presso l’Università degli Studi di Macerata, e di essere stato presente in data ....................... con orario ………………………

per sostenere all’interno del suddetto corso la seguente attività didattica

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Dichiara di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. n. 96/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Si allega documento di identità in corso di validità.

Luogo e data ……………………………………………………………………………………………………………………………

Firma dello studente dichiarante …………………………….……………………………………………………………………….