

CONAF

DOTTORE AGRONOMO E DOTTORE FORESTALE PROGETTISTA DEL CIBO SOSTENIBILE

BANDO DI CONCORSO PREMIO

ISTANZA PER LA PARTECIPAZIONE AL CONCORSO PREMIO

DOTTORE AGRONOMO E DOTTORE FORESTALE PROGETTISTA DEL CIBO SOSTENIBILE

**Allegato A
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA**

Spett.le CONAF
Via PO 22 ROMA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E ATTO NOTORIETA'
(Art. 46 e Art. 47 D.P.R. 28.12.2000 n. 445)

Il sottoscritto.....
CF.....,
Residente in.....(.....)
via/piazza
PEC:.....
tel.

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci o di uso di documenti falsi,

CHIEDE

di partecipare al CONCORSO PREMIO

DOTTORE AGRONOMO E DOTTORE FORESTALE PROGETTISTA DEL CIBO SOSTENIBILE

DICHIARA

- Di essere nato/ail.....a
- Di essere residente a.....in Via/Piazza
..... n.,
- Tel.;
- Di essere cittadino.....;
- Di essere in possesso de... seguent.... titol.... di studio:
.....conseguito/i presso
..... nell'anno
- Di essere iscritto/a all'albo/elenco, sez. A dell'ODAF di numero di iscrizione
n.....

DICHIARA INOLTRE

di voler partecipare al Concorso Premio “**DOTTORE AGRONOMO E DOTTORE FORESTALE PROGETTISTA DEL CIBO SOSTENIBILE**”

A.

in forma singola

in gruppo con i seguenti soggetti: (Indicare nome e cognome dei componenti del gruppo)

.....
individuando quale soggetto referente:

Nome e cognome

- B. che nei confronti dello scrivente non sussistono cause di esclusione indicate dall'art.10 del bando;
- C. di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali di cui all'art. 13 del D. Lgs. 196/03 contenuta nel Bando;
- D. di prestare il consenso, in caso di aggiudicazione dei premi, a che il CONAF i pubblicizzi i contenuti e i risultati del progetto attraverso i mezzi di comunicazione ritenuti più idonei;
- E. di aver preso visione del Bando e di accettare incondizionatamente tutte le condizioni in esso previste.

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni da parte del CONAF vengano fatte pervenire al referente del gruppo, all'indirizzo PEC _____
(se la presentazione è presentata dal gruppo).

Si allega copia fotostatica, completa e leggibile, di un documento di identità personale del sottoscrittore in corso di validità.

Il presente allegato costituisce parte integrante e sostanziale dell'avviso.

LUOGO E DATA _____

FIRMA _____

Tutti i soggetti facenti parte del gruppo dovranno rendere la presente dichiarazione.