

ALLEGATO B

Compilare da parte dei candidati interessati al posto finanziato dalla Provincia autonoma di Bolzano

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

(resa ai sensi del DPR 445/2000 e successive modifiche)

Al Magnifico Rettore dell'Università degli Studi di Udine

Con riferimento alla domanda di partecipazione al concorso di ammissione alla scuola di specializzazione in Patologia clinica e biochimica clinica con accesso riservato a soggetti in possesso di titolo di studio diverso dalla laurea in Medicina e chirurgia

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome) _____

nato/a _____ prov. _____ il _____ tel. _____

email _____ cittadino/a _____

codice fiscale _____ residente a _____

prov. _____ in via _____ n. _____ cap _____

DICHIARA

di essere in possesso dell'attestato di bilinguismo riferito al diploma di laurea, rilasciato ai sensi degli articoli 3 e 4 del decreto del Presidente della Repubblica 26 luglio 1976, n. 752, e successive modifiche, o di un attestato equipollente

oppure

di essere in possesso dell'attestazione di superamento dell'esame per l'accertamento della conoscenza delle lingue italiana e tedesca per l'ammissione alla formazione medico specialistica in ambito sanitario con finanziamento provinciale

e

di essere informato e di accettare i vincoli contenuti nelle disposizioni della legge provinciale 15 novembre 2002, n. 14 e del regolamento di esecuzione emanato con decreto del Presidente della Provincia Autonoma di Bolzano n. 4 del 7 gennaio 2008

dichiara inoltre di essere informata/o, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679, che i dati personali raccolti sono trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente istanza viene presentata e nei procedimenti amministrativi conseguenti come da informativa disponibile nella sezione "Privacy" del sito dell'Università degli Studi di Udine" unitamente ai suoi eventuali aggiornamenti, accessibile dalla home page www.uniud.it

Luogo e data

firma