MODELLO B -- Avviso di selezione N. 3/2021 di procedura comparativa per l'affidamento di incarichi di docenza ai sensi dell'art. 23 c. 2 L. 240/2010 nell'ambito del MASTER IN INFERMIERISTICA IN AREA CRITICA - V ED. – (rif.to Consiglio di Dipartimento DISSAL 12/01/2021)

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI
(art. 46 del D.P.R. n. 445/2000)

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(art. 47 del D.P.R. n. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a

COGNOME BERARDI
(per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME LUCA CODICE FISCALE BRRLCU59T27D969L

NATO A GENOVA PROV. GE

IL 27/12/1959 SESSO M

ATTUALMENTE RESIDENTE A GENOVA PROV. GE

INDIRIZZO VIA DON STURZO 14

C.A.P. 16166 TELEFONO: 3392699119

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia,

DICHIARA (BARRARE L'OPZIONE RICORRENTE)

☒ che quanto riportato nel Curriculum vitae corrisponde al vero;

☒ che quanto riportato nei moduli C e D corrisponde al vero.

Dichiaro inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Leg.vo 30.6.2003, n. 196 che i dati personali sensibili e giudiziari sono trattati dall'Università degli Studi di Genova ai sensi dei Regolamenti in materia di cui al D.R. 198 dell' 11.7.2001 e n. 165 del 12.4.2006.

Luogo e data Genova 1/2/2021 Il dichiarante Luca Berardi