

***Dichiarazione riepilogativa
da sottoscrivere da parte dello/a studente/ssa partecipante***

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ
ai sensi dell'art. 47 del DPR 28/12/2000 n. 445**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
prov. _____ il _____ residente a _____ prov. _____ in
via _____ n. _____ in qualità di:
studente/ssa partecipante con il team _____

consapevole delle responsabilità penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci così
come stabilito negli artt. 75 e 76 del DPR n. 445 del 28/12/2000;

D I C H I A R A

- di partecipare al *Laboratorio per l'Imprenditorialità* esclusivamente con il team sopra riportato;
- di essere iscritto a un corso di laurea;
- di non essere iscritto a corsi di formazione, master post-laurea o post-diploma e dottorati di ricerca;
- di non ricoprire la carica di amministratore, dipendente, consulente e collaboratore con contratto continuativo di un istituto universitario;
- di essere in possesso di tutti i requisiti previsti dal regolamento.

Dichiara, infine, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Regolamento (UE) 679/2016
che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del
procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data _____

Firma _____