

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ
(art. 47 del D.P.R. 445/2000)**

[Per i candidati interessati anche all'assegnazione delle eventuali borse finanziate dall'INPS,
nell'ambito dei Corsi di dottorato di ricerca che li prevedono]

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

di cittadinanza _____, residente a _____

in via _____

tel. _____, e-mail _____,

ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole che, in caso di dichiarazioni mendaci o contenenti dati non rispondenti a verità, è prevista l'applicazione delle sanzioni richiamate dall'art. 76 del medesimo D.P.R., sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

(contrassegnare la voce che interessa)

- di essere figlio di iscritti alla Gestione unitaria delle prestazioni creditizie e sociali dell'INPS;
- di essere orfano di iscritti alla Gestione unitaria delle prestazioni creditizie e sociali dell'INPS;
- di essere figlio di pensionati utenti della Gestione dipendenti pubblici dell'INPS;
- di essere orfano di pensionati utenti della Gestione dipendenti pubblici dell'INPS.

_____/_____
luogo / data

Il dichiarante

N.B. Allegare copia di un documento di identità in corso di validità