**Allegato 16**

|  |  |
| --- | --- |
| **Titolo dell’Avviso pubblico ed estremi** | **Avviso 5/2016 per il finanziamento di borse regionali di dottorato di ricerca in Sicilia** |
| **Titolo Progetto** | I finestra A.A 2016/2017 |
| **Codice Identificativo del Progetto (CIP)** | 2014.IT.05.SFOP.014/3/10.5/9.2.02/0005 |
| **Codice Univoco di Progetto (CUP)** | G77E16000030009 |
| **Codice Sistema Informativo (SI)** |  |
| **Beneficiario** | Università degli Studi di Palermo |
| **Anno Accademico** | 2016/2017 |
| **Destinatario (*nome e cognome*)** |  |
| **Matricola** |  |
| **Responsabile del Corso (*nome e cognome*)** |  |
| **DDR di riferimento** | **Intermedia**  **Finale** |

| **Anno di corso**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **Scheda del mese di**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | *Cognome*  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | *Nome*  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | *Anno di immatricolazione*  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Data**  **o**  **dal \_/\_/\_\_ al \_/\_/\_\_** | | **Descrizione attività svolta** | | | **Luogo di svolgimento** | |
|  | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | |
| **Principali risultati ottenuti** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **Pubblicazioni *(eventuali)*** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **Qualifica conseguita** | | | | | | |
|  | | | | | | |

| **Riepilogo annuale** | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Anno di corso** | **Mese** | **Giorni di attività** | **Sospensioni** | **Tipologia di sospensione** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETA’**

(Art. 3 comma 10 L. 15 Maggio 1995 n. 127)

(Artt. 38-47-48 DPR n. 445 del 28.12.2000)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

in Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

consapevole che in caso di falsa dichiarazione verranno applicate le sanzioni previste dal codice penale,

**DICHIARA**

di aver regolarmente percepito l’importo previsto dal contratto.

*Si autorizza il trattamento dei dati forniti ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e s.m.i.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Data** | **Nome e cognome del Destinatario** | **Firma** |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Data** | **Nome e cognome del Responsabile del Corso** | **Firma** |
|  |  |  |