

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

(ART. 46 E 47 DEL D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a

Nato/a aprov..... il

e residente in Via

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso atti falsi richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, nonché della sanzione ulteriore prevista dall'art. 75 del citato D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, consistente nella decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera,

DICHIARA

di essere in possesso dei seguenti titoli valutabili, di cui all'art. 5 del bando di selezione e che le copie allegate sono conformi all'originale:

- a) Voto di laurea (relativo al diploma di laurea conseguito secondo le modalità previste prima dell'entrata in vigore del D.M. 509/1999, diploma di laurea triennale o specialistica secondo il D.M. 509/1999 e diploma di laurea triennale o magistrale secondo il D.M. 270/2004):

Ateneo	Corso di Studi	Data conseguimento	Voto

- b) Titoli accademici ulteriori rispetto a quello previsto come requisito per l'ammissione alla prova selettiva attinenti alla professionalità richiesta:

Titolo	Corso	Università/Enti pubblici	dal gg/mm/aaaa	al gg/mm/aaaa	Indicare se si allega copia dell'atto/documento (es. all. n.)

- c) Formazione post-laurea ulteriore rispetto alla voce precedente, attinente alla professionalità richiesta (diploma di specializzazione, dottorato di ricerca, borse di studio presso enti pubblici, master universitari):

Titolo	Corso	Università/Enti pubblici	dal gg/mm/aaaa	al gg/mm/aaaa	Indicare se si allega copia dell'atto/documento (es. all. n.)

- d) Titoli e/o incarichi professionali attinenti alla professionalità richiesta:

Struttura	Tipologia	Descrizione attività svolta	dal gg/mm/aaaa	al gg/mm/aaaa	Indicare se si allega copia dell'atto/documento (es. all. n.)

- e) Altri titoli attinenti alla professionalità richiesta quali attività didattiche, partecipazione a convegni o seminari di studio, corsi di formazione:

Tipologia e ruolo	Titolo	Sede	dal gg/mm/aaaa	al gg/mm/aaaa	Indicare se si allega copia dell'atto/documento (es. all. n.)

DICHIARA INOLTRE

di aver prestato specifici servizi/attività/funzioni richieste dal bando presso soggetti pubblici o privati:

Tipologia (##)	Ente / Azienda	Categoria/livello di inquadramento/area	Descrizione attività svolta	dal gg/mm/aaaa	al gg/mm/aaaa

(##)

- (a) in qualità di lavoro dipendente a tempo indeterminato;
- (b) in qualità di lavoro dipendente a tempo determinato;
- (c) con rapporto di collaborazione coordinata e continuativa e tipologie assimilate;
- (d) con rapporto di lavoro interinale ovvero di somministrazione a tempo determinato;

- (e) come libero professionista;
- (f) con Borsa di Dottorato;
- (g) altro.

Data

Il/La dichiarante

.....

Informativa ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs 196/2003 e del Regolamento (UE) 679 del 27.4.2016 (GDPR – General Data Protection Regulation): i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.