

DICHIARAZIONE TITOLO DI STUDIO E/O ESPERIENZA PROFESSIONALE

Dichiarazione sostitutiva di certificazioni
(art.46 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

Io sottoscritto/a
nato/a a il
residente in
Via/Piazza N° Int.
consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione non veritiera, di formazione e di uso
di atti falsi, così come stabilito dall'art.76 del DPR 445 del 28 dicembre 2000,

DICHIARO

- di essere in possesso del titolo di studio di
conseguito nell'anno scolastico/accademico
presso la scuola/Università
di
- di essere in possesso dei seguente titolo di specializzazione, di abilitazione, di formazione, di
aggiornamento, di qualificazione tecnica
conseguito nell'anno scolastico/accademico
presso la scuola/Università
di
- di avere la qualifica professionale di
- di avere sostenuto i seguenti esami
presso l'Università
di
- di aver lavorato presso la/e struttura/e, come riportato nel Curriculum Vitae allegato

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del Decreto Legislativo n° 196 del 30/06/2003
(Codice in materia di protezione dei dati personali), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti
informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

.....
(luogo e data)

.....
(firma per esteso e leggibile del dichiarante)

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni
richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.
La presente dichiarazione, qualora non presentata personalmente, viene spedita unitamente a copia fotostatica di un documento di identità del
dichiarante (Art. 38, 3° comma del DPR 445 del 28 dicembre 2000).