



Avviso di selezione comparativa per la formazione di tre graduatorie di professionisti, finalizzate al conferimento di incarichi di lavoro autonomo

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(art. 47 del DPR 445/2000)

Il/la Sottoscritto/a
(Cognome):

Nome:

Codice fiscale:

Nato/a a:

(Indicare il Comune di nascita, se nati all'Estero indicare Stato e località)

Residente:

(Via/Piazza/Corso/Contrada/Frazione/ecc.)

Num. Civico:

Comune:

Prov.:

CAP

Indirizzo PEC:

Indirizzo e-mail

Numero Telefonico:

consapevole della responsabilità penale prevista, dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

D I C H I A R A

Di essere in possesso del seguente titolo e/o documento (*):

“ ”
“ ”
“ ”
“ ”
“ ”
“ ”
“ ”
“ ”
“ ”

Data

FIRMA(**)

(*) il titolo indicato nella presente certificazione (es. iscrizione in albi o ordini professionali, titolo di studio o di abilitazione, di specializzazione, di aggiornamento) deve essere indicato correttamente con i singoli elementi di riferimento (es. data certa, protocollo, ecc.). Il dichiarante si impegna a comunicare tempestivamente all'USR. eventuali variazioni inerenti ai dati sopra indicati.

(**) datare e firmare tutte le pagine che compongono la dichiarazione.

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000 alla dichiarazione il sottoscrittore deve allegare fotocopia di un proprio documento di identità