

PROGETTO IL BUON CAMMINO

DICHIARAZIONE VALUTAZIONE DEI TITOLI DI STUDIO E PROFESSIONALI

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Art. 46 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

Il sottoscritto:

Cognome.....nome

nato a (prov.....) il

e residente in (prov.)

via n.....

D I C H I A R A

di essere a conoscenza delle sanzioni penali cui incorre in caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità, come previsto dall'art.76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza dell'art.75 del D.P.R. 28.12.2000, n.445 relativo alla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato qualora l'Amministrazione di Narciso, a seguito di controllo, riscontri la non veridicità del contenuto della suddetta dichiarazione.

Il sottoscritto, ai sensi del D. Lgs. 196/2003 (codice di protezione dei dati personali), dichiara di essere a conoscenza che i propri dati saranno trattati dalla Cooperativa Sociale Narciso per assolvere agli scopi ed al principio di pertinenza.

Firma _____

Il sottoscritto allega fotocopia di documento di identità in corso di validità.

VALUTAZIONE DEI TITOLI

INDICARE LA MANSIONE PER CUI SI INVIA LA CANDIDATURA:

TITOLO DI STUDIO NELLA MANSIONE PER CUI SI INVIA LA CANDIDATURA: INDICARE LA TIPOLOGIA DI LAUREA POSSEDUTA ED EVENTUALI MASTER

ESPERIENZA LAVORATIVA NELLA MANSIONE PER CUI SI INVIA LA CANDIDATURA: INDICARE LA COMPROVATA ESPERIENZA PER GLI ANNI RICHIESTI DA BANDO DI SELEZIONE	
1°	
2°	
3°	

ESPERIENZA LAVORATIVA PER LA MANSIONE DI FORMATORE: INDICARE LA COMPROVATA ESPERIENZA PER GLI ANNI RICHIESTI DA BANDO DI SELEZIONE	
1°	
2°	
3°	
4°	
5°	
6°	
7°	
8°	
9°	
10°	

DATA..... FIRMA.....