ALLEGATO A

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO DI NOTORIETÀ
(artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a _____nato/a_____

a_____ (__) il_____residente

in_____(___) via/piazza _____

n. _____CF_____

consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi dell'art. 75 del medesimo D.P.R.

DICHIARA

Titoli di studio

- di essere in possesso del seguente titolo di studio (*inserire la denominazione per esteso*):

  _____;

- conseguito presso

  _____;

- in data _____;
- con votazione _____;

Titoli di studio

- di essere in possesso del seguente titolo di studio (*inserire la denominazione per esteso*):

  _____;

- conseguito presso

  _____;

- in data _____;

- con votazione _____;

Titoli di studio

- di essere in possesso del seguente titolo di studio (*inserire la denominazione per esteso*):

  _____;

- conseguito presso

  _____;

- in data _____;
- con votazione _____;

Titoli di studio

- di essere in possesso del seguente titolo di studio (*inserire la denominazione per esteso*):

  _____;

- conseguito presso

  _____;

- in data _____;
- con votazione _____;

Titoli di studio

- di essere in possesso del seguente titolo di studio (*inserire la denominazione per esteso*):

  _____;

- conseguito presso

  _____;

- in data _____;
- con votazione _____;

Idoneità conseguite in precedenti procedure selettive

(indicare per esteso, per ciascuna idoneità, l'Amministrazione o l'Istituzione che ha indetto la procedura, il profilo professionale, gli estremi del bando e la data di approvazione della graduatoria ovvero di conseguimento dell'idoneità):

- _____
- _____
- _____

Titoli di servizio

□ Amministrazione/Istituzione: _____;

□ Profilo professionale ricoperto: _____;

□ Tipologia del rapporto di lavoro: _____;

□ Dal _____ al _____;

□ Eventuali ulteriori informazioni utili ai fini della valutazione:

_____

Titoli di servizio

□ Amministrazione/Istituzione: _____;

□ Profilo professionale ricoperto: _____;

□ Tipologia del rapporto di lavoro: _____;

□ Dal _____ al _____;

□ Eventuali ulteriori informazioni utili ai fini della valutazione:

_____

Titoli di servizio

□ Amministrazione/Istituzione: _____;

□ Profilo professionale ricoperto: _____;

□ Tipologia del rapporto di lavoro: _____;

□ Dal _____ al _____;

□ Eventuali ulteriori informazioni utili ai fini della valutazione:

Titoli di servizio

□ Amministrazione/Istituzione: _____;

□ Profilo professionale ricoperto: _____;

□ Tipologia del rapporto di lavoro: _____;

□ Dal _____ al _____;

□ Eventuali ulteriori informazioni utili ai fini della valutazione:
