

DICHIARAZIONE DI AUTOCERTIFICAZIONE

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a il ____/____/____ a _____ prov. (____)

consapevole delle sanzioni penali e civili, nel caso di dichiarazioni mendaci di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR 445 del 28.12.2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

1. Di essere in possesso dei seguenti titoli di servizio:

- A. _____;
- B. _____;
- C. _____;
- D. _____;

2. Di essere in possesso delle seguenti certificazioni:

- A. _____;
- B. _____;
- C. _____;
- D. _____;

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

Il/la sottoscritto/a, ai sensi del D. Lgs. 196/2003 (codice di protezione dei dati personali), dichiara di essere a conoscenza che i proprio dati saranno trattati dall'ISSM Verdi di Ravenna per assolvere agli scopi istituzionali ed al principio di pertinenza.

Il/la sottoscritto/a allega:

- I. Fotocopia sottoscritta del documento di identità in corso di validità e tessera sanitaria;
- II. Fotocopia sottoscritta del permesso di soggiorno in corso di validità (per i soli cittadini extracomunitari);
- III. Curriculum vitae sottoscritto;

Lì _____, ____/____/____
(Luogo e data)

(Firma Autografa)
