



86100 Campobasso - Via Insorti d'Ungheria, 81
Tel. 0874/6191 - Fax 0874/619615
molisedati@cert.molisedati.it

Modulo A

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI
(art. 46 D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

Il sottoscritt _____
nat _ a _____
il _____ residente in _____
via/p.zza/ctr. _____ n. _____ cap _____
e-mail _____ P.E.C. _____

consapevole delle sanzioni penali nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la sua personale responsabilità,

DICHIARA

di essere in possesso del seguente titolo di studio: _____

di essere in possesso di titoli aggiuntivi come previsto all'art.7 del bando di concorso e precisamente:

- _____
- _____
- _____
- _____

di essere in possesso della seguente esperienza professionale come previsto all'art.7 del bando di concorso e precisamente:

- _____
- _____
- _____
- _____
- _____

che i documenti allegati alla domanda sono conformi all'originale.

Dichiara, inoltre, di essere informato, che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione è resa ai sensi del Regolamento europeo in materia di protezione dei dati personali n. 2016/679 in vigore dal 25 maggio 2018.

Luogo e data

_____ , _____

_____ Firma del dichiarante