

**DICHIARAZIONE RELATIVA AL POSSESSO DI TITOLI VALUTABILI
DI CUI ALL'ART. 6 DEL BANDO**

Il/La sottoscritt_ _____ nat._ a _____ (prov. di _____) il
_____ e residente in _____(prov. di _____) c.a.p.
_____ via _____ n._____, sotto la propria responsabilità, e consapevole delle
conseguenze penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per il rilascio di false attestazioni, ai sensi degli artt.
46 e 47 del D.P.R. 445/2000:

D I C H I A R A

A. di essere in possesso del seguente **titolo di studio**:

- Diploma di Laurea (DL) in _____
 - Laurea di I livello (L) _____ classe (_____)
 - Laurea Specialistica (LS) _____ classe (_____)
- conseguito presso _____
in data _____ con votazione _____

B. di essere in possesso della seguente **formazione culturale**:

- Abilitazione all'esercizio della professione di _____
conseguito presso _____ in data _____;
- Diploma di Specializzazione Post-Lauream in _____
conseguito presso _____ in data _____;
- Dottorato di ricerca in _____
conseguito presso _____ in data _____;
- Master universitario in _____
conseguito presso _____ in data _____;
- Corso di perfezionamento Post-Lauream della durata di almeno un anno in _____
conseguito presso _____ in data _____;
- Attività formativa, della durata pari o superiore a 40 ore, “ _____ ” avente le seguenti caratteristiche:
ambito disciplinare _____
organizzato da _____ nell'anno _____;
- Attività formativa relativa a stage presso PP.AA. avente le seguenti caratteristiche: ambito
disciplinare _____
organizzato da _____ per un totale di _____ ore, nell'anno _____ ;

C. di essere in possesso delle seguenti esperienze lavorative e/o professionali:

- presso _____, dal ___/___/_____ al ___/___/_____ con rapporto di lavoro a tempo _____ (pieno o parziale al ___%) e _____ (determinato o indeterminato) con la qualifica/categoria/mansione _____ .
Attività svolta _____

- presso _____, dal ___/___/_____ al ___/___/_____ con rapporto di lavoro a tempo _____ (pieno o parziale al ___%) e _____ (determinato o indeterminato) con la qualifica/categoria/mansione _____ .
Attività svolta _____

- presso _____, dal ___/___/_____ al ___/___/_____ con rapporto di lavoro a tempo _____ (pieno o parziale al ___%) e _____ (determinato o indeterminato) con la qualifica/categoria/mansione _____ .
Attività svolta _____

- presso _____, dal ___/___/_____ al ___/___/_____ con incarico di Collaborazione Coordinata e Continuativa. Attività svolta _____

- presso _____, dal ___/___/_____ al ___/___/_____ con incarico di Collaborazione Coordinata e Continuativa. Attività svolta _____

Ai sensi delle disposizioni contenute nel "Codice in materia di protezione dei dati personali" approvato con D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, si da l'assenso al trattamento dei dati personali sopra riportati.

Data _____

Firma (per esteso)
