

**FAC-SIMILE DELL'AUTOCERTIFICAZIONE PER ATTESTARE IL POSSESSO DEI TITOLI PREVISTI PER LA
SELEZIONE DI UN ESPERTO A CUI AFFIDARE LA DIREZIONE TECNICA DELLA LAVORAZIONE DI
FALEGNAMERIA/SARTORIA**

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ (____) il ____/____/____

Cod.Fiscale _____ Residente in via _____

Nella città di _____ (____) C.A.P. _____ Telefono _____

Consapevole delle sanzioni penali indicate dall'art.76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445 e successive modifiche ed integrazioni in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti in virtù del provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti del D.P.R.445/2000 e successive modifiche ed integrazioni sotto la propria responsabilità, **dichiara di aver conseguito i seguenti titoli valutabili ai fini della selezione innanzi indicata:**

☐ diploma di istruzione secondaria superiore conseguito presso il seguente Istituto scolastico _____ nell'anno _____;

☐ laurea di primo livello - nuovo ordinamento in _____,
disciplina pertinente alla tipologia di attività di direzione tecnica, conseguita presso
l'Università degli Studi di _____ nell'anno _____;

☐ laurea specialistica - nuovo ordinamento in _____,
disciplina pertinente alla tipologia di attività di direzione tecnica, conseguita presso
l'Università degli Studi di _____ nell'anno _____;

☐ diploma di laurea vecchio ordinamento in _____,
disciplina pertinente alla tipologia di attività di direzione tecnica, conseguita presso
l'Università degli Studi di _____ nell'anno _____;

☐ superamento dei seguenti corsi di formazione attinenti l'incarico da conferire:

- 1) Corso di _____ frequentato
nell'anno _____ presso _____;
- 2) Corso di _____ frequentato
nell'anno _____ presso _____;
- 3) Corso di _____ frequentato
nell'anno _____ presso _____;
- 4) Corso di _____ frequentato
nell'anno _____ presso _____;
- 5) Corso di _____ frequentato
nell'anno _____ presso _____;

- ☐ attribuzione PARTITA IVA dal mese di _____ dell'anno _____ fino al mese di _____ dell'anno _____;
- ☐ attività lavorativa nella mansione richiesta svolta presso strutture dell'Amministrazione Penitenziaria e precisamente presso il seguente Istituto o servizio Penitenziario dal mese di _____ dell'anno _____ fino al mese di _____ dell'anno _____;
- ☐ attività lavorativa nella mansione richiesta svolta presso strutture della Pubblica Amministrazione e precisamente presso _____ dal mese di _____ dell'anno _____ fino al mese di _____ dell'anno _____;
- ☐ attività lavorativa nella mansione richiesta svolta presso strutture private e precisamente presso _____ dal mese di _____ dell'anno _____ fino al mese di _____ dell'anno _____; documentabile con estratto conto contributivo rilasciato dall'INPS per attività di lavoro dipendente presso imprese private;
- ☐ attività di formazione specifica (in qualità di formatore) nella mansione richiesta svolta presso strutture pubbliche o private e precisamente presso _____ dal mese di _____ dell'anno _____ fino al mese di _____ dell'anno _____.

Allega alla presente copia del proprio documento di riconoscimento ed eventuale documentazione già in possesso relativa ai titoli posseduti.

Data ____/____/____

Firma