

**FAC-SIMILE DELL'AUTOCERTIFICAZIONE PER ATTESTARE IL POSSESSO DEI TITOLI PREVISTI PER LA  
SELEZIONE DI UN RESPONSABILE DELLA PRODUZIONE/ DIREZIONE TECNICA DEL LABORATORIO  
PRODUZIONE MASCHERINE CASA CIRCONDARIALE SALERNO**

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