

**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/FABBRO**
(CANCELLARE QUELLA NON DI INTERESSE)

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 degli artt. 46 e 47 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 _____;

vincita di concorsi artistici nazionali o internazionali attinenti la professione e l'incarico da
conferire:

1) Concorso _____ anno _____ organizzato da
_____;

2) Concorso _____ anno _____ organizzato da
_____;

3) Concorso _____ anno _____ organizzato da
_____;

4) Concorso _____ anno _____ organizzato da
_____;

5) Concorso _____ anno _____ organizzato da
_____;

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 _____;

dal mese di _____ dell'anno _____ fino al mese di _____
dell'anno _____;

dal mese di _____ dell'anno _____ fino al mese di _____
dell'anno _____;

dal mese di _____ dell'anno _____ fino al mese di _____
dell'anno _____;

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 _____;

Allega alla presente: copia del proprio documento di riconoscimento ed eventuale ulteriore
documentazione relativa ai titoli posseduti.

Data ____/____/____

Firma