

**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 che non interessa)**

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 _____;



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 documentazione già in possesso relativa ai titoli posseduti.

Data ____/____/____

Firma