ALLEGATO B

AUTOCERTIFICAZIONE PER ATTESTARE IL POSSESSO DEI TITOLI PREVISTI PER LA SELEZIONE DI UN ESPERTO A CUI AFFIDARE LA DIREZIONE TECNICA DELLA LAVORAZIONE DI SARTORIA

Il/la sottoscritto/a_____

Nato/a a _____ (_)il _____

Cod.Fiscale_____Residente in via _____

Nella città di _____ ___

CAP. _____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 _____

☐ Superamento di corsi attinenti la professione e l'incarico da conferire:

1) Corso_____ anno _____ organizzato da _____

2) Corso_____ anno _____ organizzato da _____

3) Corso _____ 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 _____
dal mese di _____dell'anno _____fino al mese di _____
dell'anno _____

presso il seguente Istituto _____
dal mese di _____ dell'anno _____ fino al mese di _____
dell'anno _____

presso il seguente Istituto _____
dal mese di _____ dell'anno _____ fino al mese di _____
dell'anno _____

☐ attività lavorativa nella mansione richiesta svolta presso strutture della Pubblica Amministrazione, diverse dall'Amministrazione Penitenziaria, 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