



ALLEGATO B - BANDO REP. DISP. 78/2016

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONE AI SENSI DELL'ART.
46 DEL D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, N. 445.

...I.... sottoscritt....

..... nato a (Prov.)

il..... e residente in

(Prov.....), via, C.A.P.

....., consapevole delle sanzioni penali applicabili a chi fa dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiama l'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

DICHIARA:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Il sottoscritto allega alla presente dichiarazione sostitutiva la copia fotostatica del seguente documento d'identità (indicare la tipologia del documento)

....., rilasciato da in data



Il sottoscritto dichiara inoltre di essere informato, ai sensi del Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data:

Il dichiarante

.....

Le dichiarazioni sostitutive di certificazione, disciplinate dall'art. 46 del D.P.R. 20 dicembre 2000, n. 445, consentono al cittadino interessato a sostituire a tutti gli effetti e a titolo definitivo, attraverso una propria dichiarazione sottoscritta, certificazioni amministrative relative a fatti, qualità personali e fatti, quali per esempio:

iscrizione in albi, in elenchi tenuti da pubblici amministrazioni;

titolo di studio, esami sostenuti;

qualifica professionale posseduta, titolo di specializzazione, di abilitazione, di formazione, di aggiornamento e qualificazione tecnica.

A titolo puramente esemplificativo si riportano alcune formule che possono essere trascritte nel facsimile di dichiarazione sostitutiva di certificazioni:

- di essere in possesso del seguente titolo di studio:

conseguito il presso

.....

con votazione

- di aver sostenuto i seguenti esami:

il presso

.....

con votazione

- di essere in possesso della seguente qualifica professionale

conseguita il

presso

- di essere in possesso del seguente titolo di specializzazione/abilitazione/formazione/ aggiornamento/qualificazione



.....
conseguito il presso

.....
• di avere prestato il seguente servizio

.....
presso dal a
.....

FAC-SIMILE