

ALLEGATO C

DICHIARAZIONE RELATIVA AL POSSESSO DI TITOLI VALUTABILI

Il/La sottoscritt_ _____ nat._ a _____ (prov. di _____)
il _____ e residente in _____ (prov. di _____) c.a.p.
_____ via _____ n. _____, sotto la propria responsabilità, e consapevole delle
conseguenze penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per il rilascio di false attestazioni, ai sensi degli artt.
46 e 47 del D.P.R. 445/2000:

DICHIARA

A. di essere in possesso dei seguenti titolo di studio:

- _____
conseguito presso _____ in data
_____ con votazione _____;

B. di aver svolto le seguenti esperienze lavorative e/o professionali:

- _____ presso _____, dal
____/____/____ al ____/____/____ con rapporto di lavoro determinato / indeterminato a tempo
pieno / parziale al _____% con la qualifica/categoria/mansione _____
attività svolta _____;

C. di essere in possesso dei seguenti altri titoli:

- _____
- _____
- _____;

Ai sensi delle disposizioni contenute nel "Codice in materia di protezione dei dati personali" approvato con D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, e successive modifiche ed integrazioni, si dà l'assenso al trattamento dei dati personali sopra riportati.

Data _____

Firma
