



ISS G. Ugdulena
Termini Imerese



LICEO DELLE SCIENZE UMANE
"Mons. Teotista Panzeca"



ISTITUTO COMPRENSIVO
"G. BARBERA"
CACCAMO



Comune di
Caccamo



Comune di
Trabia



Comune di
Termini Imerese

ALLEGATO B

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

Da presentare a soggetti diversi da Organi della Pubblica Amministrazione e Gestori di Pubblici Servizi

(Art.47 D.P.R. 28/12/2000 n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ con residenza anagrafica nel Comune di _____
Via _____

INTENDE ESPRIMERE LA PROPRIA CANDIDATURA:

Candidatura	PROFILO PROFESSIONALE
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	

A conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, e dell'art. 75 del medesimo D.P.R. sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.47 del D.P.R. 445/2000 e sotto la propria personale responsabilità, Il/la sottoscritto/a dichiara di essere in possesso dei seguenti titoli di studio:

- Diploma di scuola superiore: (specificare titolo) _____
- Corso di laurea vecchio ordinamento: (specificare titolo) _____
- Corso di laurea triennale: (specificare titolo) _____
- Corso di laurea magistrale: (specificare titolo) _____



Agenzia per la
Coesione Territoriale



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



IISS G. Ugdulena
Termini Imerese



LICEO DELLE SCIENZE UMANE
"Mons. Teotista Panzeca"



ISTITUTO COMPRENSIVO
"G. BARBERA"
CACCAMO



- Master di I livello: (specificare titolo) _____
- Master di II livello: (specificare titolo) _____
- Corso di Specializzazione o Perfezionamento: (specificare titolo) _____
- Qualifica professionale
di _____
- Altro: (specificare titolo) _____

Il/la sottoscritto/a dichiara (cancellare una delle due opzioni):

- Di essere disposto a viaggiare per lavoro nel periodo di svolgimento dei corsi;
- Di essere disponibile solo nella propria provincia siciliana di residenza: (specificare provincia) _____

Il/la sottoscritto/a dichiara:

- Di essere titolare di partita iva: SI/NO (cancellare una delle due opzioni)

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere tesserato

FITA per l'anno 2023: SI / NO (cancellare una delle due opzioni)

(Compilare solo se tesserato FITA) nell'Associazione denominata _____ con sede legale
in _____ via/piazza/ctr _____ n. _____ Prov. _____ Cap _____ con la tessera n.

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere tesserato

ANASITALIA per l'anno 2023: SI / NO (cancellare una delle due opzioni)

(Compilare solo se tesserato ANAS) nell'Associazione denominata _____ con sede legale
in _____ via/piazza/ctr _____ n. _____ Prov. _____ Cap _____ con la tessera n.





ISS G. Ugdulena
Termini Imerese



LICEO DELLE SCIENZE UMANE
"Mons. Teotista Panzeca"



ISTITUTO COMPRESIVO
"G. BARBERA"
CACCAMO



Comune di
Caccamo



Comune di
Trabia



Comune di
Termini Imerese

Il/la sottoscritto/a _____ nato a _____ il ___/___/___ e residente in _____
via/piazza/ctr/ _____ n. _____ Prov. _____ cap. _____ C.F. _____

_____ consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000;

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità la veridicità delle informazioni sopra riportate.

_____/Li _____

FIRMA



Agenzia per la
Coesione Territoriale



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU