

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E ATTO NOTORIETÀ

(Rilasciata ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 28.12.2000 n. 445 )

La/Il sottoscritta/o	
Data di nascita	
Luogo di nascita	
Codice fiscale:	
Indirizzo di residenza:	

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci di cui all'art. 76 del citato D.P.R. N. 445/2000

### DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità, ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, di essere in possesso dei seguenti titoli :

#### TITOLO DI DI STUDIO

Laurea Triennale o Laurea Magistrale	
Conseguita in data	
Presso	
Voto di laurea:	

**DETTAGLIO PER I TITOLI CONSEGUITI ALL'ESTERO (fornire tutti gli elementi utili alla individuazione ed equipollenza del titolo)**


**ESPERIENZA SPECIFICA MATURATA PRESSO STRUTTURE PUBBLICHE O PRIVATE**

**(se necessario, modificare, integrare o duplicare i campi sottostanti)**

**tipo di rapporto/contratto:**

- a tempo indeterminato
- a tempo determinato
- a tempo pieno
- part time (indicare la percentuale) | \_\_\_\_\_ |
- di collaborazione anche occasionale
- di prestazione di servizi
- borsa di studio/formazione
- altro (specificare) \_\_\_\_\_
- denominazione Società- Ente –Altro \_\_\_\_\_
- periodo di svolgimento dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ numero di mesi \_\_\_\_\_
- CCNL eventualmente applicato \_\_\_\_\_
- livello retributivo \_\_\_\_\_
- mansione/i svolta/e(specificare) \_\_\_\_\_
- interruzioni dell'attività NO SI dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ n. Mesi \_\_\_\_\_
- interruzioni dell'attività NO SI dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ n. Mesi \_\_\_\_\_

**DESCRIZIONE DETTAGLIATA DELLE MANSIONI E DELLE ATTIVITÀ SVOLTE**


Il/la sottoscritto/a autorizza Porto Conte Ricerche a utilizzare i dati forniti per la partecipazione alla selezione. I medesimi dati possono essere comunicati a soggetti terzi che forniscono specifici servizi di elaborazione di dati strumentali allo svolgimento della procedura stessa.

DATA \_\_\_\_/\_\_\_\_/2019/

FIRMA \_\_\_\_\_

La dichiarazione di cui sopra (esente dall'imposta di bollo ai sensi del D.P.R. n. 445/2000), in quanto non sottoscritta in presenza del funzionario addetto, **deve essere accompagnata da copia fotostatica, non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore.**