

## ALLEGATO B – AUTOCERTIFICAZIONE TITOLI

_	personale dipendente COD. TD_04_ 2018.
	Profilo professionale numero
ı	DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E ATTO NOTORIETÀ (Art. 46 e Art. 47 D.P.R. 28.12.2000 n. 445)
La/II sottoscrit	ta/o Nata/o il/
Luogo di nascit	a:Codice fiscale:
Indirizzo di res	idenza:
consapevole d D.P.R. N. 445/2	elle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci di cui all'art. 76 del citato 2000
	DICHIARA
	ia personale responsabilità, ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, di esso dei seguenti titoli
TITOLO DI D	OI STUDIO
Laurea 🗆 Magis	strale o □ Triennale in
Conseguito in	data// presso
Voto di laurea	3
	PER I TITOLI CONSEGUITI ALL'ESTERO (fornire tutti gli elementi utili alla ed equipollenza del titolo)



## **ALLEGATO B – AUTOCERTIFICAZIONE TITOLI**

## ESPERIENZA SPECIFICA MATURATA PRESSO STRUTTURE PUBBLICHE O PRIVATE

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

_	a tempo indeterminato
	a tempo determinato
	a tempo pieno
	part time (indicare la percentuale)
	di collaborazione
	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
	SCRIZIONE DETTAGLIATA DELLE MANSIONI E DELLE ATTIVITÀ SVOLTE
II/la	
II/la sele	a sottoscritto/a autorizza Porto Conte Ricerche a utilizzare i dati forniti per la partecipazion ezione. I medesimi dati possono essere comunicati a soggetti terzi che forniscono specifici ser

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**, <u>di un documento di identità del sottoscrittore</u>.