**MODELLO B**

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI

*(art. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000)*

Il/La sottoscritto/a (cognome, nome) ................................................................................................................

nato/a a .................................................................................................. il........................................................

domiciliato/a in .............................................................................................................. provincia ...........................

via/piazza .................................................................................................................. cap .............................

Telefono............................................................. cell...............................................................................

e-mail ...........................................................................................................................................................

PEC: ................................................................................................................................................................

C.F: .................................................................................................................................................................

consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi (ex art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

# DICHIARA

come previsto dall’Avviso di selezione pubblica per addetto alla biglietteria e all’accoglienza nei servizi museali, di essere in possesso dei seguenti titoli e requisiti:

1. ...............................................................................................................................................................
2. ...............................................................................................................................................................
3. ...............................................................................................................................................................
4. ...............................................................................................................................................................
5. ............................................................................................................................................................

Il sottoscritto dichiara inoltre, ai sensi del D. Lgs. n. 196/03 e ss.mm.ii., di autorizzare la Fondazione Cives al trattamento dei propri dati personali, finalizzato agli adempimenti della procedura di cui all'oggetto.



(luogo e data) Il Dichiarante

