

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 addetti all'accompagnamento alle visite didattiche 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