

**PROCEDURA NEGOZIATA, AI SENSI DELL'ART. 36 COMMA 2 LETT. B) DEL D.LGS. N. 50/2016 E SS.MM.II, MEDIANTE RICHIESTA DI OFFERTA (RDO) SUL MEPA PER L'AFFIDAMENTO DEGLI INTERVENTI SOCIALI: ASSISTENZA EDUCATIVA DOMICILIARE E ASSISTENZA EDUCATIVA TERRITORIALE - A.I.C.2 PROGRAMMA DI INTERVENTI PER L'ATTUAZIONE DEL SIA (SOSTEGNO PER L'INCLUSIONE ATTIVA) ASSORBITO NEL REI (REDDITO DI INCLUSIONE) A VALERE DELLA MISURA PON INCLUSIONE 2014/2020.**

Allegato 4

**Autocertificazione sostitutiva**

*(ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R 445 del 28 dicembre 2000)*

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_) il  
giorno \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_) in via  
\_\_\_\_\_.

consapevole delle sanzioni penali applicabili in caso di dichiarazioni mendaci e non veritiere che sono previste dagli articoli 75 e 76 del D.P.R 28/12/2000 n. 445 e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000, sotto la propria personale responsabilità

**DICHIARA**

di essere in possesso del/i seguenti titolo/i di studio:

1) titolo di studio \_\_\_\_\_

conseguito in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

presso \_\_\_\_\_

2) di aver maturato la seguente esperienza professionale

Committente \_\_\_\_\_

Da \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Mansione \_\_\_\_\_

Tipologia di rapporto professionale \_\_\_\_\_

Si allega documento di riconoscimento in corso di validità

Data \_\_\_\_\_

Firma