



UNIONE EUROPEA  
Fondo Sociale Europeo

**PON**  
**INCLUSIONE**

**M**

MINISTERO del LAVORO  
e delle POLITICHE SOCIALI



**QUOTA SERVIZI FONDO POVERTA' ANN. 2018**

Capofila Ambito N. 18

Allegato B

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

(Ai sensi dell'art. 46 D.P.R. 445/00)

**CURRICULUM**

Il presente documento deve essere interamente compilato e sottoscritto a cura del candidato

Il/La sottoscritto/a..... sotto la propria responsabilità dichiara di aver preso visione dell'avviso di selezione pubblica di cui alla domanda e di essere in possesso di tutti i requisiti di accesso

Al fine di essere valutato, con i criteri previsti dal medesimo avviso di selezione, autocertifica quanto segue:

***Titolo vari e culturali Max punti 5***

Titolo vari e culturali	Titolo	Valutazione
<b>Titolo di studio aggiuntivo</b>		
<b>Corsi di formazione professionale</b>		
<b>Corso di perfezionamento/ Master</b>		
<b>altro</b>		

**Titoli di servizio (max 35 punti)**

N.B.: non saranno valutati servizi prestati in profili professionali non inerenti il profilo professionale richiesto.



UNIONE EUROPEA  
Fondo Sociale Europeo

**PON**  
INCLUSIONE

**M**

MINISTERO del LAVORO  
e delle POLITICHE SOCIALI



**QUOTA SERVIZI FONDO POVERTA' ANN. 2018**

Capofila Ambito N. 18

<b>Ente pubblico/ Ente del terzo settore presso il quale è stato prestato il servizio</b>	<b>Durata dell'incarico (GG.MM.AA) inizio e fine</b>	<b>Anni/mesi di attività</b>	<b>Valutazione</b>

TOTALE GENERALE:

**Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ dichiara di essere consapevole di quanto prescritto dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 44.5/2000 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, nonché sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti di cui agli articoli 46 e 47 del medesimo D.P.R. 445/2000.**

**DATA**

**FIRMA**

**Allegare fotocopia documento d'identità in corso di validità.**