

Autocertificazione dei titoli e delle esperienze ai fini della partecipazione al bando di selezione pubblica per titoli: Domanda di partecipazione al bando di selezione pubblica per titoli: “Attivazione del progetto di”

Allegato B

AI Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo Statale
“Bartolomeo Lorenzi “
Via Pio Brugnoli, 36
37022 – FUMANE (VR)

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a

_____ il 1 _____ residente a
_____, in Via _____

Tel. _____ email _____ @ _____

C F. _____

Avendo presentato domanda di partecipazione alla selezione pubblica con procedura aperta (art. 55 D.Lgs 163/2006) per il conferimento di incarico finalizzato alla realizzazione del progetto :
_____” a. s. 2017/2018. Consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

Dichiara

- di essere cittadino/a italiano/a oppure di essere cittadino del seguente Stato aderente all'Unione Europea _____;
- di essere in godimento di diritti politici e civili;
- l'inesistenza di condanne penali o di procedimenti penali pendenti;
- l'inesistenza di qualsiasi causa ostativa a stipulare contratti con la Pubblica Amministrazione.

Di essere in possesso del seguente titolo di accesso al presente bando:

[] laurea in _____ o titoli equipollenti conseguita il _____ presso _____ con votazione _____,

[] laurea in scienze della formazione conseguita il _____ presso _____ con votazione _____, coadiuvata da formazione culturale specifica (master universitario o di scuole riconosciute) conseguita il _____ presso _____ con votazione _____, ;

[] laurea specialistica abilitante in _____ conseguita il _____ presso _____ con votazione _____, coadiuvata da formazione culturale specifica (master universitario o di scuole riconosciute) conseguita il _____ presso _____ con votazione _____, ;

[] diploma specifico _____;

Di aver svolto le seguenti esperienze professionali attinenti alle attività del presente bando:

servizio in qualità di _____

presso _____

dal _____ al _____

servizio in qualità di _____

presso _____

dal _____ al _____

servizio in qualità di _____

presso _____

dal _____ al _____

servizio in qualità di _____

presso _____

dal _____ al _____

servizio in qualità di _____

presso _____

dal _____ al _____

servizio in qualità di _____

presso _____

dal _____ al _____

servizio in qualità di _____

presso _____

dal _____ al _____

servizio in qualità di _____

presso _____

dal _____ al _____

servizio in qualità di _____

presso _____

dal _____ al _____

data, _____

Firma
