

## Allegato 2

### DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE ALL'ATTO DI NOTORIETA' (D.P.R. 445/2000)

#### AUTOCERTIFICAZIONE SUL POSSESSO DI ESPERIENZE PROFESSIONALI E DIDATTICHE

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) Stato \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_/\_\_\_\_/19\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_

in via/piazza \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ |

E-mail \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

In possesso del seguente titolo di studio \_\_\_\_\_

Consapevole che ai sensi degli art. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, in caso di false dichiarazioni accertate dall'amministrazione procedente verranno applicate le sanzioni penali previste e la decadenza della candidatura e/o dell'incarico sulla base della dichiarazione non veritiera,

#### DICHIARA

di essere in possesso dei seguenti requisiti auto-valutati secondo la seguente tabella:

	Indicare l'esperienza in anni
Esperienza Didattica coerente con le attività proposte	
Esperienza Professionale coerente con le attività proposte (vanno considerate le esperienze professionali non di docenza)	

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

(allegare fotocopia del documento di identità)

Ai sensi del D.I.vo 196 del 30/06/2003, I dati forniti dal sottoscritto dovranno essere trattati, dall'ATL SERVICE E TECNOLOGY SRL per le finalità connesse alla valutazione della candidature e all'eventuale contrattualizzazione, per cui la dichiarazione stessa viene resa e per gli eventuali successivi adempimenti di competenza. Mi riservo la facoltà di esercitare in qualunque momento i diritti di cui all'art. 13 della legge stessa.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma del candidato \_\_\_\_\_