

ALLEGATO "B"

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI

(art. 46 del D.P.R. n. 445/2000)

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

(art. 47 del D.P.R. n. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a

COGNOME _____

NOME _____ CODICE FISCALE _____

DATA DI NASCITA _____ LUOGO DI NASCITA _____ PROV. _____

RESIDENTE A _____ PROV. _____ C.A.P. _____

INDIRIZZO _____ TELEFONO: _____

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia,

in relazione a quanto disposto dall'art 2 dell'avviso di selezione, relativo alla sussistenza del requisito della comprovata esperienza professionale attinente all'oggetto dell'incarico di almeno 2 anni

DICHIARA di aver prestato le seguenti attività lavorative:

| TIPOLOGIA CONTRATTUALE | PERIODO LAVORATIVO (DAL GG/MM/AA AL GG/MM/AA) | AZIENDA/ENTE | DESCRIZIONE ATTIVITA' LAVORATIVA |
|-----------------------------------|--|---------------------|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

in relazione a quanto disposto dall'art 2 dell'avviso di selezione, relativo a pubblicazioni inerenti l'oggetto della prestazione

DICHIARA di aver contribuito alle seguenti pubblicazioni:

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato che il trattamento dei dati personali avverrà secondo le modalità stabilite dal Regolamento UE n. 2016/679 (GDPR) e D.lgs. 30.06.2003, n. 196 (Codice in materia in protezione dei dati personali), come modificato dal D.lgs. 10.08.2018, n. 101 nel rispetto dei principi di liceità, correttezza, trasparenza, limitazione della finalità, minimizzazione dei dati, esattezza, limitazione della conservazione, integrità, riservatezza e responsabilizzazione.

Luogo e data _____ Il dichiarante _____

Il presente modulo deve essere compilato con chiarezza e precisione.