

**Titolo del progetto: “Plus- per un lavoro utile e sociale. Progetto di inclusione socio-lavorativa per le persone con disabilità”**  
**Atto di Convenzione del 05.06.2018 notificata con nota Prot.n. 74743**

**ALLEGATO C**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**  
**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' (D.P.R. 445 del 28.12 2000)**

\_\_\_ l \_\_\_ sottoscritt\_\_\_ \_\_\_\_\_ nat\_\_\_ a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in  
\_\_\_\_\_ ai sensi degli artt. 46 e 47  
del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia:

d i c h i a r a

di aver conseguito il Diploma di Laurea (vecchio ordinamento)/Laurea (nuovo ordinamento)  
in \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ con la votazione di \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ presso  
\_\_\_\_\_

di essere in possesso dei seguenti titoli di cui agli artt. 3 e 7 del bando:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(Riguardo ai titoli di servizio il candidato dovrà precisare: denominazione Pubblica Amministrazione, data inizio e fine del rapporto di lavoro, natura del rapporto di lavoro, qualifica, Titolo studio previsto, descrizione sintetica dell'attività ai fini della valutazione della pertinenza, secondo il facsimile riportato di seguito):

Denominazione: \_\_\_\_\_

Data inizio e fine rapporto di lavoro: Dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ (giorno, mese, anno)

Natura rapporto di lavoro: \_\_\_\_\_ (Rapporto di lavoro subordinato, rapporti di collaborazione coordinata e continuativa, incarichi professionali ecc.)

Qualifica: \_\_\_\_\_  
Titolo di studio previsto per l'accesso al rapporto di lavoro: \_\_\_\_\_

Descrizione sintetica attività (ai fini della valutazione della pertinenza):

---

---

---

(Riguardo ai Rapporti di lavoro subordinato o di altro tipo con soggetti privati il candidato dovrà precisare: denominazione Azienda, data inizio e fine del rapporto di lavoro, natura del rapporto di lavoro, qualifica, descrizione sintetica dell'attività ai fini della valutazione della pertinenza, secondo il facsimile riportato di seguito:

Denominazione: \_\_\_\_\_

Data inizio e fine rapporto di lavoro: Dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ (giorno, mese, anno)

Natura rapporto di lavoro: \_\_\_\_\_ (Rapporto di lavoro subordinato, rapporti di collaborazione coordinata e continuativa, incarichi professionali ecc.)

Qualifica: \_\_\_\_\_  
Descrizione sintetica attività (ai fini della valutazione della pertinenza):

---

---

---

N.B. Nel caso in cui il mancato inserimento delle informazioni richieste nel facsimile renda impossibile alla commissione valutare la pertinenza dei titoli, e comunque nel caso in cui il grado di pertinenza non sia desumibile dalle informazioni inserite, il titolo sarà valutato al valore minimo dell'intervallo previsto per ogni singola tipologia di titoli.

Le copie dei documenti, titoli e pubblicazioni allegate alla presente domanda sono conformi agli originali

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_