

ACCADEMIA DI BELLE ARTI
DI VERONA*Allegato B***DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

(Art. 46 D.P.R. n. 445/2000)

IL SOTTOSCRITTO

Cognome _____

nome _____ codice fiscale _____

nato a _____ (provincia _____) il _____

attualmente residente a _____ (provincia _____)

indirizzo _____ c.a.p. _____ telefono n. _____

consapevole che le ipotesi di falsità in atti e le dichiarazioni mendaci sono punite dal codice penale e delle leggi speciali in materia,

DICHIARAdi essere in possesso dei seguenti titoli valutabili, **attinenti all'attività lavorativa da svolgere**, come indicati all'articolo 7 del bando:

a1) Attività lavorativa prestata presso le Istituzioni AFAM nel profilo EP1/EP2 o superiore (di ruolo o con contratti a tempo determinato):

- _____
- _____

a2) Attività lavorativa prestata presso altre Pubbliche Amministrazioni nel profilo EP1/EP2 o superiore (di ruolo o con contratti a tempo determinato):

- _____
- _____

a3) Idoneità a precedenti procedure selettive della categoria di riferimento o superiori:

- _____
- _____

b) Titoli di studio ulteriori oltre a quello richiesto per l'accesso (indicare titolo ed ente presso il quale è stato conseguito):

- _____
- _____

c) Incarichi di particolari funzioni o responsabilità pertinenti al profilo richiesto dal presente bando:

- _____
- _____

Luogo e data _____

Il dichiarante
