**Allegato B**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

**(*Ai sensi dell’art. 46 D.P.R. 445/2000*)**

Il sottoscritto nato a il / /

consapevole delle responsabilità civili e penali derivanti da false o mendaci dichiarazioni, formazione di atti falsi e loro uso nei casi previsti dl T.U. sopra citato, sotto la sua personale responsabilità

**DICHIARA**

Di essere in possesso dei seguenti titoli, **oltre quelli necessari per l’ammissione**, conseguiti alla data di scadenza del presente bando e validi agli effetti della valutazione di merito:

**ALTRI DIPLOMI OLTRE QUELLO RICHIESTO:**

1) di aver conseguito il titolo di in data / /

presso \_con voto

2) di aver conseguito il titolo di in data / /

presso \_con voto

**CORSI DI SPECIALIZZAZIONE, O PERFEZIONAMENTO, CONCLUSI CON ESAMI, ATTINENTI ALLA PROFESSIONALITÀ DEL POSTO MESSO A CONCORSO:**

1 - Titolo Ente organizzatore in data, dal /\_ / \_al / /

2 - Titolo\_ Ente organizzatore\_ in data, dal /\_ / \_al / /

3 - Titolo

**ABILITAZIONE ALL’ESERCIZIO DELLA PROFESSIONE AFFINE ALLA PROFESSIONALITÀ DEL POSTO MESSO A CONCORSO:**

1. \_;

2. \_;

**ABILITAZIONE ALL’INSEGNAMENTO DI MATERIE AFFINI ALLA PROFESSIONALITÀ DEL POSTO MESSO A CONCORSO:**

1. \_;

2. \_;

**DATA** \_\_\_/ \_/\_\_\_\_\_\_

**Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETÀ**

**(*Ai sensi dell’art. 47 D.P.R. 445/2000*)**

Il sottoscritto nato a\_ il / /

Consapevole delle responsabilità civili e penali derivanti da false o mendaci dichiarazioni, formazione di atti falsi e loro uso nei casi previsti dal T.U. sopra citato, sotto la sua personale responsabilità

**DICHIARA**

Di essere in possesso dei seguenti titoli di carriera, **oltre quelli necessari per l’ammissione**, conseguiti alla data di scadenza del presente bando e validi agli effetti della valutazione di merito:

**1. di aver prestato i seguenti servizi presso enti pubblici:**

1 - Ente Sede Ente Qualifica Tipo di rapporto(1) dal / /\_\_al / /\_\_;

2 - Ente Sede Ente Qualifica Tipo di rapporto(1) dal / /\_\_al / /\_\_;

3 - Ente Sede Ente Qualifica Tipo di rapporto(1) dal / /\_\_al / /\_\_;

4 - Ente Sede Ente Qualifica Tipo di rapporto(1) dal / /\_\_al / /\_\_;

**2. di essere inoltre in possesso dei seguenti titoli, diversi da quelli elencati**

1) ;

2) ;

3) ;

**DATA** / **/\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(1) *Indicare se: Tempo determinato o indeterminato; Tempo Pieno o Parziale (con percentuale); Lavoro autonomo o subordinato - Indicare denominazione esatta, data e luogo di conseguimento.*