

CODICE 02 MOD A.L.

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ (Art. 19 e 47 del D.P.R. n° 445 del 28/12/2000)

nato/a a		(Prov ) il
con residenza anagr	rafica a	, Via
	n (CAP	).
consapevole delle conseguenze e del	le sanzioni penali previste dagli artt. 75	e 76, DPR 445/2000 in
caso di dichiarazioni false,		
	DICHIARA	
Di essere in possesso dei seguenti ult	eriori titoli di studio rispetto a quelli ricl	hiesti dal bando:
Ente/Istituto Organizzatore	Oggetto	Dutata (mesi)

## Assessorato agli Affari Generali

Dichiarazione sostitutiva atto di notorietà - Mod AL 02

TIPO DEL DOCUMENTO: Modulistica VER.: APPROVATO CON: -

AREA: Amministrativa DIRIGENTE: Dr. Nicola Sciannameo SEDE: Via Paganini, 22 09025 Sanluri (VS) SETTORE: Affari Generali

Servizio: .Personale REFERENTE: Cocco Heloise

Tel.: 070 9356400 FAX: 070 9370383

sottoscritto/a\_\_\_\_

Il/La

C.F.: 92121560921 P.I: 02981030923 affarigenerali@provincia.mediocampidano.it E-MAIL:

Titoli vari : ( pubblicazioni attinenti - corsi e/o seminari della durata non inferiore alle 40 ore ed attinenti il profilo professionale di selezione):

Ente/Istituto Organizzatore	Oggetto	Dutata (mesi)

Di accordare il consenso in base all'art. 13 del D.Lgs 30.06.2003, n°.196 (tutela della persona e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali), affinché i propri dati possano essere trattati ed essere oggetto di comunicazione a terzi al fine di provvedere agli adempimenti di legge.

ti,	FIRMA

La presente dichiarazione:

 viene presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata, di un documento di identità del sottoscritto.

Assessorato agli Affari Generali