DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

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

Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(cognome) (nome)

nat…a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_) il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_) in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**consapevole** della responsabilità penale prevista, dall’art. 76 del D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

DICHIARA di essere in possesso dei seguenti titoli:

**Categoria B. Formazione**

*Duplicare le schede dove necessario, mantenendo tassativamente la sequenza qui indicata.*

B1) Titoli di studio (ulteriori rispetto a quello richiesto quale requisito necessario per l’accesso al profilo posseduto):

|  |  |
| --- | --- |
| Tipologia |  |
| Denominazione |  |
| Istituzione che lo ha rilasciato |  |
| Durata del percorso formativo |  |
| Data di conseguimento |  |
| Altre informazioni |  |

B2) dottorato di ricerca (DR):

|  |  |
| --- | --- |
| Disciplina del dottorato |  |
| Istituzione che lo ha rilasciato |  |
| Durata del percorso formativo |  |
| Data di conseguimento |  |
| Altre informazioni |  |

B3) diploma di specializzazione universitaria (DS):

|  |  |
| --- | --- |
| Denominazione/Titolo |  |
| Istituzione che lo ha rilasciato |  |
| Durata del percorso formativo |  |
| Data di conseguimento |  |
| Punteggio/valutazione dell’esame finale |  |
| Altre informazioni |  |

B4) abilitazioni professionali:

|  |  |
| --- | --- |
| Denominazione/Titolo |  |
| Data di conseguimento |  |
| Organismo di rilascio |  |
| Riferimenti o n. protocollo/data (*se non disponibili, indicare la motivazione*) |  |
| Altre informazioni |  |

B5) corsi di alta formazione con esame finale:

|  |  |
| --- | --- |
| Tipologia del corso di alta formazione (*se Master, specificare il livello*) |  |
| Denominazione/Titolo |  |
| Istituzione che lo ha rilasciato |  |
| Durata del percorso formativo |  |
| Data di conseguimento |  |
| Punteggio/valutazione dell’esame finale |  |
| Altre informazioni |  |

B6) altri corsi di specializzazione/master/corsi di formazione:

|  |  |
| --- | --- |
| SCHEDA “B2.7” | Numero progressivo in B2.7: ……(numerare) |
| Tipologia del corso di formazione |  |
| Denominazione/Titolo |  |
| Ente di formazione |  |
| Durata del corso, in ore (*se non disponibile la durata in termini di ore, indicare il numero di giorni*) |  |
| Data di conseguimento (*se trattasi di corso di formazione con esame finale*) |  |
| Punteggio/valutazione dell’esame finale (*se trattasi di corso di formazione con esame finale*) |  |
| Altre informazioni |  |

B7) Altri titoli rientranti nella categoria “Formazione”:

|  |  |
| --- | --- |
| Tipologia |  |
| Denominazione |  |
| Istituzione che lo ha rilasciato |  |
| Durata del percorso formativo |  |
| Data di conseguimento |  |
| Altre informazioni |  |

**Categoria C. Titoli**

*Duplicare le schede dove necessario, mantenendo tassativamente la sequenza qui indicata.*

C1) incarichi di responsabilità, di coordinamento di attività, di referente e/o di svolgimento di attività complesse:

|  |  |
| --- | --- |
| Datore di lavoro |  |
| Tipologia incarico |  |
| Budget gestito |  |
| Personale afferente |  |
| Data di inizio incarico |  |
| Data di conclusione incarico *(o ancora in corso)* |  |
| Riferimenti o n. protocollo/data *(se non disponibili indicare la motivazione)* |  |
| Altre informazioni |  |

C2) partecipazione a gruppi di lavoro/comitati/tavoli tecnici:

|  |  |
| --- | --- |
| Datore di lavoro |  |
| Tipologia incarico |  |
| Budget gestito |  | |
| Personale afferente |  | |
| Ruolo svolto |  |
| Data di inizio attività |  |
| Data di conclusione attività *(o ancora in corso)* |  |
| Riferimenti o n. protocollo/data *(se non disponibili indicare la motivazione)* |  |
| Altre informazioni |  |

C3) partecipazione a commissioni di concorso/gara/collaudo:

|  |  |
| --- | --- |
| Datore di lavoro |  |
| Tipologia incarico |  |
| Organismo |  |
| Data di inizio attività |  |
| Data di conclusione attività *(o ancora in corso)* |  |
| Riferimenti o n. protocollo data *(se non disponibili indicare la motivazione)* |  |
| Altre informazioni |  |

C4) incarichi di rappresentanza istituzionale:

|  |  |
| --- | --- |
| Datore di lavoro |  |
| Tipologia incarico |  |
| Organismo |  |
| Data di inizio attività |  |
| Data di conclusione attività *(o ancora in corso)* |  |
| Riferimenti o n. protocollo data *(se non disponibili indicare la motivazione)* |  |
| Altre informazioni |  |

C5) pubblicazioni:

|  |  |
| --- | --- |
| Tipologia prodotto |  |
| Contenuto |  |
| Descrizione |  |
| Riferimenti o n. protocollo/data *(se non disponibili indicare la motivazione)* |  |
| Altre informazioni |  |

C6) produzione tecnico-scientifica:

|  |  |
| --- | --- |
| Tipologia prodotto |  |
| Contenuto |  |
| Descrizione |  |
| Riferimenti o n. protocollo/data *(se non disponibili indicare la motivazione)* |  |
| Altre informazioni |  |

C7) docenze:

|  |  |
| --- | --- |
| Tipologia di corso |  |
| Sede |  |
| Materia di insegnamento |  |
| Periodo di attività dal/al *(o ancora in corso) -* nr. ore complessive |  |
| Riferimenti o n. protocollo/data *(se non disponibili indicare la motivazione)* |  |
| Altre informazioni |  |

C8) altri incarichi attinenti il profilo di appartenenza (amministrativo o tecnico), non ricompresi nei precedenti punti:

|  |  |
| --- | --- |
| Datore di lavoro |  |
| Tipologia incarico |  |
| Organismo |  |
| Data di inizio attività |  |
| Data di conclusione attività *(o ancora in corso)* |  |
| Riferimenti o n. protocollo data *(se non disponibili indicare la motivazione)* |  |
| Altre informazioni |  |

Data……………………..

Firma

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

…l…..sottoscritt….esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati, nel rispetto del Regolamento (UE) 2016/679 del 27 aprile 2016, per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Firma

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

N.B.: Ogni documento indicato nella presente dichiarazione deve essere identificato correttamente con i singoli elementi di riferimento (esempio: data – GG/MM/AA, protocollo, firma Direttore Generale/Responsabile di struttura organizzativa, durata, ecc.).