

**SCHEMA di CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE**  
**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA**  
(ai sensi art. 46 e 47. D.P.R. 445/2000)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) in via \_\_\_\_\_, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

DICHIARA

**(la dichiarazione dovrà essere formulata secondo il modello sotto indicato)**

– **ISTRUZIONE**

Titoli accademici e di studio conseguiti (specializzazioni, master, altra laurea etc.)

1. ....
2. ....
3. ....

– **ESPERIENZA LAVORATIVA** (*indicare con esattezza*)

Qualifica.....indicare se dipendente/co.co.co/co.co.pro./libero professionista.....Ente.....  
.....sede.....

Tipologia dell'Ente (se pubblico o privato).....U.O. o servizio di appartenenza.....impegno orario settimanale.....periodo di servizio dal.....al.....altro.....

1. ....
2. ....
3. ....

– **FORMAZIONE**

Partecipazione a corsi, convegni, congressi etc. (dovranno essere indicati con esattezza il titolo dell'evento formativo, l'ente promotore, la durata dell'evento, se con esame finale e il numero dei crediti)

1. ..
2. ..
3. ..

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ dichiara di essere a conoscenza dell'art.75 del DPR 445/2000, relativo alla decadenza dei benefici eventualmente conseguiti ai provvedimenti emanati, qualora l'A.P.S.P. "Casa di Soggiorno Suor Filippina di Grigno", a seguito di controllo, verifichi la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ ai sensi dell'art.10 della Legge 675/96 e dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003 (tutela della persona e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali) accorda il consenso affinché i propri dati possano essere trattati ed essere oggetto di comunicazione a terzi al fine di provvedere agli obblighi di legge.

Data.....

Firma.....

***Ai sensi del DPR 445/2000 art. 38, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata, unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità del sottoscrittore, all'ufficio competente a mezzo raccomandata A.R.***

Informativa ai sensi dell'art.13 del D.Lgs. 30/06/2003, n. 196: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.