Allegato B.1.2

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome) *(nome)*

nato/a a _____ (_____) il _____
(comune di nascita; se nato/a all'estero, specificare lo stato) *(prov.)*

residente a _____ (_____)
(comune di residenza) *(prov.)*

in _____ n. _____
(indirizzo)

telefono_____ cellulare _____ e-mail _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art.76 D.P.R. 445 del 28/12/2000

DICHIARA

(se pertinente, qualora richiesto dalla specifica normativa per l'abilitazione): di aver effettuato le seguenti esperienze lavorative[1]

.....

.....

Luogo e data

.....

Il / La Dichiarante

.....

[1] E' indispensabile specificare le mansioni, la durata, la denominazione e l'indirizzo completo delle aziende