Alla Dirigente Ufficio Scolastico Regionale Ambito Territoriale di Campobasso Via Garibaldi, 25 - Campobasso

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (SVOLGIMENTO ATTIVITA' DI FORMAZIONE SCUOLA-LAVORO E/O ATTIVITA' ASSIMILABILI)

Dichiarazione sostitutiva di certificazione, stati, qualità personali e fatti che lo riguardano o dei quali abbia diretta conoscenza (artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000).

Il/La sottoscritto/a		cod	cod. fisc	
nato	/a a	prov	il	
residente a			cap	
via _			nn	
tel.	cell	e-mail		
cons	apevole delle sanzioni penali ne	l caso di dichiarazioni menda	aci, di formazione o uso di atti	
falsi	(articolo 76, DPR n. 445/2000)			
		DICHIARO		
	di essere in possesso della documentazione attestante lo svolgimento delle attività di formazione scuola-lavoro e/o delle attività assimilabili o dichiarazione sostitutiva ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445, per le attività assimilabili svolte presso le pubbliche amministrazioni come di seguito indicato:			
Alle	go copia in formato pdf della (documentazione relativa a	llo svolgimento delle	
attiv	vità di formazione scuola-lavo	ro e/o di attività assimilal	<u>pili.</u>	
dich	sottoscritto/a dichiara di essere a iarazione mendace o contenente R. 28.12.2000, n. 445.			
Il so alla l'Am	ttoscritto dichiara di essere a con decadenza dai benefici eventu ministrazione, a seguito di contro iarazione.	ı almente conseguenti al pr	ovvedimento emanato qualora	
Dich 2016 sara	iara inoltre, ai sensi dell'art. 13 d 5/679 (GDPR), di essere informat nno trattati, anche con strumenti Il quale la presente dichiarazione	o che i dati personali contenu informatici, esclusivamente	iti nella presente dichiarazione	
Luogo e data		Firma		