

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**  
**(Art. 46 D.P.R. 28.12.2000, n. 445)**  
**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'**  
**(Art. 47 D.P.R. 28.12.2000, n. 445)**

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome)		
Nato/a a	Prov.	il
Nazionalità		
Residente a		Prov.
Via		n.
Telefono	e-mail	

ai sensi degli artt. 46, 47 e 38 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, sotto la propria responsabilità

**D I C H I A R A**

di essere in possesso dei seguenti titoli:

**Esperienze lavorative**

**Esperienza professionali specifiche**

***Indicare soltanto le esperienze professionali pertinenti al profilo o ai contenuti dell'insegnamento previsti dal bando***

***Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun impiego pertinente ricoperto.***

***Inserire un riquadro per ogni esperienza***

Date (da – a)	
Nome e indirizzo del datore di lavoro	
attività libero professionale <b><i>Specificare in studio privato oppure presso Aziende, Istituti ecc.</i></b>	
Tipo di azienda o settore	
Tipo di impegno <b><i>Specificare se a tempo pieno o tempo parziale; in questo caso specificare la</i></b>	

<b>percentuale di impegno</b>	
Ruolo, mansioni e responsabilità	

Date (da – a)	
Nome e indirizzo del datore di lavoro	
attività libero professionale <b>Specificare in studio privato oppure presso Aziende, Istituti ecc.</b>	
Tipo di azienda o settore	
Tipo di impegno <b>Specificare se a tempo pieno o tempo parziale; in questo caso specificare la percentuale di impegno</b>	
Ruolo, mansioni e responsabilità	

#### **Docenze universitarie**

Università	
Corso di studio	Laurea in
	Laurea Magistrale/specialistica in
	Specializzazione in
	Dottorato in
	Master I livello in
	Master II livello in
Insegnamento (unità didattica/modulo)	
Anno accademico	
CFU	
Settore Scientifico Disciplinare	

#### **Docenze presso altri enti**

**Indicare soltanto le esperienze professionali pertinenti al profilo o ai contenuti dell'insegnamento previsti dal bando (non sono da inserire relazioni nell'ambito di congressi)**

Nome e indirizzo dell'Ente presso il quale si è erogato il corso	
Titolo dell'evento formativo	
Principali contenuti della docenza effettuata	
Anno	
Durata in ore	

<b>Istruzione e formazione</b>
--------------------------------

**Titoli universitari**

*(laurea, laurea magistrale/specialistica, specializzazione, dottorato, master universitario)*

***Iniziare con le informazioni più recenti***

***Inserire un riquadro per ogni titolo***

Titolo conseguito	Laurea in	
	Laurea Magistrale/specialistica in	
	Specializzazione in	
	Dottorato in	
	Master I livello in	
	Master II livello in	
Data di conseguimento		
Conseguito presso		
Voto di diploma		

Titolo conseguito	Laurea in	
	Laurea Magistrale/specialistica in	
	Specializzazione in	
	Dottorato in	
	Master I livello in	
	Master II livello in	
Data di conseguimento		
Conseguito presso		
Voto di diploma		

**Altri titoli formativi**

*(corsi di perfezionamento/aggiornamento erogati da università, corsi ECM, corsi erogati da altri enti)*

*Indicare soltanto le esperienze formative pertinenti al profilo richiesto dal bando*

*Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascuna esperienza formativa.*

*Inserire un riquadro per ogni esperienza formativa*

Titolo del corso	
Periodo di svolgimento <b>da/a</b>	
Durata in ore	
Nome e indirizzo del soggetto che ha erogato il corso	
Verifica finale <b>indicare se il corso ha previsto o no ha previsto una verifica finale</b>	
ECM acquisiti	

<b>Albi e collegi</b>	
Specificare Albo professionale	
Provincia	
Data di iscrizione	
numero	

**Elenco delle pubblicazioni scientifiche**

*Riportare separatamente indicando, per ciascuna di esse, l'elenco completo degli autori, il titolo, la pubblicazione (rivista, libro, atti congressuali), anno, volume, pagina della pubblicazione, editore.*

- **Abstract in atti congressuali**
- **Pubblicazioni in esteso**
- **Monografie o capitoli di libri**

**Capacità e competenze personali**  
*Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.*

Madrelingua	[ <b>Indicare la madrelingua</b> ]
-------------	------------------------------------

Altre lingua
--------------

	[ <b>Indicare la lingua</b> ]
• Capacità di lettura	[ Indicare il livello: eccellente, buono, elementare. ]
• Capacità di scrittura	[ Indicare il livello: eccellente, buono, elementare. ]
• Capacità di espressione orale	[ Indicare il livello: eccellente, buono, elementare. ]

<b>Ulteriori informazioni</b>	[ Inserire qui ogni altra informazione pertinente, ad esempio persone di riferimento, referenze ecc. ]
-------------------------------	--

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali conseguenti a dichiarazioni mendaci, formazione e/o uso di atti falsi di cui all'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere disposta dall'art. 75 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.

**Il sottoscritto allega fotocopia di documento di identità in corso di validità <sup>(1)</sup>.**

.....  
 (luogo e data)

Il dichiarante<sup>(2)</sup> .....

**Note per la compilazione:**

(1) La fotocopia del documento di identità in corso di validità è obbligatoria, pena la nullità della dichiarazione.

(2) La firma, da apporre per esteso ed in forma leggibile, è obbligatoria pena la nullità della dichiarazione.