Allegato 1 - Domanda di ammissione alla selezione CUP *D31B21007530009*
Energy Project Manager

Dichiarazione Titolo di Studio

Dichiarazione sostitutiva ex art. 47 d.p.r. 445/2000

Io sottoscritto/a ....., nato/a a ……..

il ....., residente a ....., in ……..

n....., C.A.P. ....., Prov. ....., domiciliato (se diverso dalla residenza) a ……..

....., in ..... n. .....,

C.A.P. ....., Prov. .....,

Tel. _____

Email. _____

Codice Fiscale _____

Consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazioni false o mendaci, così come stabilito dall'art. 76 del d.p.r. 445/2000, nonché della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ex art. 75 del medesimo decreto del Presidente della Repubblica,

DICHIARA

di essere in possesso del seguente titolo di studio (inserire l'ultimo titolo di studio conseguito)

_____

conseguito in data _____

presso (Indicare Istituto/Ateneo)_____

Luogo e data _____

Firma _____

Autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del del Regolamento Europeo UE/2016/679 e del D.Lgs. 196/2003 e ss.mm.ii

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.

Luogo e data _____

Firma del dichiarante

_____