(ALLEGATO 3)

MODELLO DI AUTOCERTIFICAZIONE
Autocertificazione dei titoli ed esperienze professionali dichiarate

DATI ANAGRAFICI DELL'AUTOCERTIFICANTE

Nome e cognome:_____

data di nascita: _____luogo di nascita _____

(prov._____):

Il sottoscritto, ai sensi degli articoli sulle autocertificazioni del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 delT.U. in materia di documentazione amministrativa, facendosi carico delle responsabilità penali che derivano dal dichiarare il falso, dichiara di possedere i seguenti titoli qui elencati

Descrizione del titolo o dell'esperienza professionale

Data, _____

Firma del dichiarante

_____ **DI AUTOCERTIFICAZIONE**