Il/la sottoscritto/a				
nato/a a	il			
residente a	Provincia di		T	Via/Piazza
		n.		Codice
Fiscale	,	in	qualità	di
	[indicare se il partecipant	e rientra i	ra il persona	ale interno
alla Istituzione scolastica, se appar	tiene ad altra Istituzione scola	stica, ovv	ero se è dipe	endente di
altra P.A., o se è esperto esterno]				
consapevole che la falsità in atti e le delle leggi speciali in materia e ch dichiarato, si avrà la decadenza dai le 445 del 28 dicembre 2000 e l'applic qualità, ai sensi e per gli effetti di cu	ne, laddove dovesse emergere benefici eventualmente ottenuti razione di ogni altra sanzione pr	la non ve ai sensi d evista dal	eridicità di q ell'art. 75 de la legge, nell	uanto qui l d.P.R. n. la predetta
	ATTESTA			
che i dati e le informazioni contenuto	e nel curriculum vitae corrispon	dono a ve	rità.	
Luogo e data,	Firma			