



ALMA MATER STUDIORUM
UNIVERSITÀ DI BOLOGNA

CENTRO FORMAZIONE
INSEGNANTI

Allegato 4

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE **(Art. 46 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445)**

Il/La sottoscritto/a:

Cognome.....Nome

Nato/a a (prov.....) il

e residente in (prov.)

Via/Piazza

n.....

candidato/a alla selezione pubblica finalizzata alla definizione di una graduatoria di personale in servizio presso la scuola secondaria di primo e secondo grado per lo svolgimento dei compiti di tutor coordinatore – Bando n. del, sotto la propria responsabilità

D I C H I A R A:

di essere in possesso dei seguenti titoli di studio e professionali:

-
-
-
-
-

Il/La sottoscritto/a dichiara, inoltre, di essere a conoscenza delle sanzioni penali cui incorre in caso di dichiarazioni mendaci o contenenti dati non più rispondenti a verità, ai sensi dell'art.76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza dell'art.75 del D.P.R. 28.12.2000, n.445 relativo alla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato qualora l'Amministrazione, a seguito di controllo, riscontri la non veridicità del contenuto della suddetta dichiarazione.

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver ricevuto adeguate informazioni in merito al trattamento dei propri dati personali ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 (Regolamento generale sulla protezione dei dati personali) e del D. Lgs. 196/2003 ss.mm.ii. (Codice in materia di protezione dei dati personali).

CENTRO FORMAZIONE INSEGNANTI

Via Zamboni 33 | 40126 Bologna | Italia | cfi.segreteriaamministrativa@unibo.it - formazioneinsegnanti@unibo.it



ALMA MATER STUDIORUM
UNIVERSITÀ DI BOLOGNA

CENTRO FORMAZIONE
INSEGNANTI

.....
(Luogo e data)

.....
(firma per esteso e leggibile)

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate a una Pubblica Amministrazione, nonché ai Gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.