# 

# Modulo requisiti scientifici

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (art.46 del D.P.R. 445/2000)

COGNOME NOME LUOGO E DATA DI NASCITA CODICE FISCALE \_

PASSAPORTO (solo per gli stranieri)

sotto la propria responsabilità, consapevole che la falsità in atti e le dichiarazioni mendaci indicate nell’art.76 del D.P.R. 445/2000 sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia**,**

**DICHIARA**

* di essere in possesso di:
  + laurea triennale ex D.M. 509/99 o 270/04 in classe di laurea conseguita in data presso l’Università di

con voto ;

* + diploma di laurea ai sensi del vecchio ordinamento in

conseguito in data presso l’Università di

con voto ;

* + laurea specialistica ex D.M. 509/99 e successive modificazioni ed integrazioni in

classe di laurea conseguita in data

presso l’Università di con voto

;

* + laurea magistrale ex D.M. 270/04 in classe di laurea

conseguita in data presso l’Università di

con voto ;

* + titolo di studio estero conseguito in data

presso l’Università di con voto

;

* di essere in possesso di ulteriori titoli e attestati di seguito indicati:
* di aver svolto attività di tutor, formatore o affini (indicare attività svolta, periodo e datore di lavoro; indicare se l’attività è stata svolta come libero professionista):

Il sottoscritto, ai sensi del GDPR (Regolamento UE 2016/679), dà il consenso al trattamento dei propri dati per l’esecuzione di tutte le operazioni connesse all’espletamento della procedura, all’eventuale stipula del contratto e a fini statistici.

Data Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_