



Ministero dell'Istruzione,
dell'Università e della Ricerca



FONDAZIONE ITS SARDEGNA
Istituto Tecnico Superiore



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ALLEGATO B

Dichiarazione sostitutiva di certificazioni

Rilasciata ai sensi dell'Art. 46, D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ Prov. (____) il
_____, residente in _____ Prov. (____) via
_____ n. _____ CAP _____, e domiciliato in _____ Prov.
(____) via _____ n. _____ CAP _____, a conoscenza di quanto
prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, sulla responsabilità penale cui può andare
incontro in caso di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti del citato
D.P.R. n. 445/2000 e sotto la propria personale responsabilità:

D I C H I A R A

(barrare le caselle interessate)

- Di essere in possesso del seguente Diploma di Scuola Secondaria di II grado
_____ conseguito il _____
con la votazione di _____ presso l'Istituto _____
- Di essere in possesso del Diploma di Laurea di Primo Livello in _____
conseguito il _____ con la votazione di _____ presso (Università e Facoltà)

- Di essere inoltre in possesso dei seguenti titoli che si ritengono utili ai fini della selezione:



*Ministero dell'Istruzione,
dell'Università e della Ricerca*



FONDAZIONE ITS SARDEGNA
Istituto Tecnico Superiore



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n.196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e comunque per adempiere a specifici obblighi di legge.

Presta il proprio consenso al trattamento dei dati personali per i fini indicati nella suddetta informativa.

Letto, confermato e sottoscritto.

IL/LA DICHIARANTE

Data _____

Firma _____