ALLEGATO B

Dichiarazione sostitutiva ai sensi dell'alt. 46 del D.P.R, 445/2000 (Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 del DPR 28.12.2000,n° 445)

Il/la sottoscritto/a............................................................... , nato/a a................................... .., il, ...../….../.....,

residente a........….……………………………….………….(prov.) ………. via……………………………..……………………………n…….

codice fiscale ……………………………………………………………………………………………..

-consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e (della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti con false dichiarazioni;

-ai sensi e per gli effetti dell'Art. 46 del citato DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità;

**DICHIARA**

* di possedere i seguenti titoli culturali:

Titoli d’accesso

Titolo di studio................................................................................................................................................

anno accademico di conseguimento ........................................ data di conseguimento................................

presso ...........................................................................................................….votazione ..............................

congiunto a: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

* di possedere i seguenti titoli di studio non specifici:

- Altri concorsi ai fini abilitanti ........................................................................................................................

data di conseguimento ……………………………………………………..presso……………………………………………………….…....

- Dottorato di Ricerca ......................................................................................................................................

data di conseguimento............presso ..................................................................... .......................................

- Diploma di Specializzazione Universitario pluriennale..................................................................................

data di conseguimento.............. presso...............................................................................................................

* di possedere i seguenti titoli di servizio:

Anno scolastico ........ / ....... Classe di concorso ..........................Tipo di scuola..............................................

Dal ....../…... / ……... al ......../….... / ........ ovvero per complessivi giorni………………………………………….……………..

Istituzione scolastica.:............................................................................................................………………………….

Indirizzo: ........................................................................ Comune: .......................................... Provincia:………

Anno scolastico ........ / ....... Classe di concorso .......................... Tipo di scuola...............................................

Dal ......../….../…..... al ........../. …..../ ……… ovvero per complessivi giorni.........................................................

Istituzione scolastica: ........................................................................................................................................

Indirizzo: .....................................…………………..... Comune: ............,., ....................................Provincia:...........

Anno scolastico........ / ....... Classe di concorso ......................... Tipo di scuola ................................................

Dal …./……./ …….. al …../…../…….. ovvero per complessivi giorni ......................................................................

Istituzione scolastica:..............................................................................................................…………………………

Indirizzo: ..............................................................Comune: ................................................. Provincia:..............

Data .................................

 In fede

Firma ……..…………….…………………………………….