ALLEGATO 4

DICHIARAZIONE DI POSSESSO DEI REQUISITI

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_) il giorno \_\_/\_\_/\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_) in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, consapevole delle sanzioni penali applicabili in caso di dichiarazioni mendaci e non veritiere che sono previste dagli articoli 75 e 76 del D.P.R 28/12/2000 n. 445 e per gli effetti dell’art. 47 del citato D.P.R. 445/2000, sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

di essere in possesso dei seguenti titoli ed esperienze utili ai fini della valutazione dei requisiti richiesti per il passaggio dall’ ambito Bergamo 5 all’istituto superiore Archimede di Treviglio BGIS004008

|  |
| --- |
| Requisito (*indicare* il *requisito come da allegato 2*) |
| Elenco / descrizione titoli/esperienze/incarichi per la validazione del requisito |
| Elenco documentazione a supporto (allegati e/o autocertificazioni) |

*Ripetere per ogni requisito di cui si dichiara il possesso*

Data

Firma