Allegato 1 - Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà del titolo di studio

AVVISO DI SELEZIONE PER SOLI ESAMI PER L'ASSUNZIONE CON CONTRATTO DI LAVORO SUBORDINATO A TEMPO PIENO ED INDETERMINATO DI NR. 1 (UNO) IMPIEGATO ESPERTO CONTABILE ED AMMINISTRATIVO, TERZO LIVELLO, CONTRATTO COLLETTIVO NAZIONALE DI LAVORO (CCNL) PER I DIPENDENTI DA AZIENDE DEL TERZIARIO DELLA DISTRIBUZIONE E DEI SERVIZI (CONFCOMMERCIO)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

resa ai sensi del DPR n.445/2000 e ss.mm.ii

Il/La sottoscritto/a ……

nato/a a ……il……

residente in ……

C.F……

Via/Piazza ……..…N° ……

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità, come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445,

DICHIARA

di essere in possesso, così come previsto dall'art. 3, punto 9 dell'avviso, del seguente:

TITOLO DI STUDIO

Conseguito in data ……

presso (Scuola/Istituto) ……..

di ……

con votazione ……

Il sottoscritto 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 MASTER SRL, a seguito di controllo, riscontri la non veridicità del contenuto della suddetta dichiarazione.
Il/La sottoscritto/a, ai sensi del D. Lgs. 196/2003 (codice di protezione dei dati personali), dichiara di essere a conoscenza che i propri dati saranno trattati per assolvere agli scopi istituzionali ed al principio di pertinenza.

Il/La sottoscritto/a allega fotocopia di documento di identità FRONTE/RETRO in corso di validità.

Data_____

Il dichiarante

_____

(firma per esteso e leggibile)