

ALLEGATO C

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA resa ai sensi e per gli effetti del DPR 28 dicembre 2000 n. 445

Il/a sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (_____) il _____, residente a _____ (_____) in via _____, n. _____

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità, e consapevole, altresì, che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, il sottoscritto decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata,

D I C H I A R A

di aver conseguito i seguenti titoli formativi e scientifici:

	TITOLO	DATA	PRESSO
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			

di aver svolto le seguenti esperienze professionali:

Sportello d'ascolto

	TITOLO	DATA	PRESSO
--	--------	------	--------

1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			

Assistente all'autonomia e alla comunicazione

	TITOLO	DATA	PRESSO
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			

**Ruolo come formatore/conduuttore di laboratori per personale scolastico
(minimo 30 ore per ogni esperienza documentata e retribuita)**

	TITOLO	DATA	PRESSO
1.			
2.			
3.			
4.			

5.			
6.			

Ruolo come formatore/conduuttore di laboratori per famiglie e/o alunni (minimo 30 ore per ogni esperienza documentata e retribuita)

	TITOLO	DATA	PRESSO
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			

DATA _____

FIRMA
