

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE SUL POSSESSO DEI REQUISITI

(Resa ai sensi del D.P.R. 445/2000)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ prov (____) il _____

Codice fiscale _____ residente in via _____ n. _____

Città _____ Prov. (____)

ai sensi del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del citato DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA

di essere in possesso dei seguenti requisiti richiesti dall'avviso di selezione del Consorzio DMO Padova per la posizione a tempo indeterminato di Responsabile Quadro (MICE – LEISURE – WEB&COMUNICAZIONE) del Consorzio DMO Padova – ANNO 2016.

_____, li _____
(Luogo) (Data)

Firma

N.B.: alla presente dichiarazione dovrà essere allegata fotocopia del documento d'identità del dichiarante in corso di validità.