ALLEGATO C

Corso per "Operatore Socio Assistenziale"
CS756 – ED2245

Autocertificazione esperienza lavorativa (in mesi)
(Art. 46 D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ Prov. _____ il _____

C.F _____ residente a _____ prov. _____

In _____ n. _____

Titolare di partita IVA n. _____

Iscritto all'ordine _____ Numero iscrizione _____

Progetto/i per il/i quale/i si è candidato/a _____

Mansione/i per il/i quale/i si è candidato/a _____

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali connesse a dichiarazioni non veritiere, formazione o uso di atti falsi richiamate dall'art. 76 del D.P.R 28 dicembre 2000 n.445, di aver svolto la/le seguente/i attività lavorativa/e inerente/i alla professionalità richiesta per la quale è stata inoltrata la candidatura, **(indicare l'esperienza lavorativa espressa in mesi, il/i periodo/i di svolgimento ed il relativo ente presso cui ha lavorato).**

Luogo e data

In fede

_____

_____