



FSE FONDO SOCIALE EUROPEO
SICILIA 2020
 PROGRAMMA OPERATIVO



A.N.A.P.I.A. - PALERMO

Associazione Nazionale Addestramento Professionale Industria e Agricoltura

ALLEGATO "C"

AUTOCERTIFICAZIONE
 (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).**

Periodo	Ente	Esperienza espressa in mesi

Luogo e data

In fede

