



MINISTERO DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA
ALTA FORMAZIONE ARTISTICA E MUSICALE

ACCADEMIA DI BELLE ARTI STATALE
DI VERONA

Allegato B

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Art. 46 D.P.R. n. 445/2000)

IL SOTTOSCRITTO

Cognome _____

nome _____ codice fiscale _____

nato a _____ (provincia _____) il _____

attualmente residente a _____ (provincia _____)

indirizzo _____ c.a.p. _____ telefono n. _____

consapevole che le ipotesi di falsità in atti e le dichiarazioni mendaci sono punite dal codice penale e delle leggi speciali in materia,

DICHIARA

di essere in possesso dei seguenti titoli valutabili, **attinenti all'attività lavorativa da svolgere**, come indicati all'articolo 7 del bando:

a1) Attività lavorativa prestata presso le Istituzioni AFAM nel profilo EP1/EP2 o superiore (di ruolo o con contratti a tempo determinato):

- _____
- _____

a2) Attività lavorativa prestata presso altre Pubbliche Amministrazioni nel profilo EP1/EP2 o superiore (di ruolo o con contratti a tempo determinato):

- _____
- _____

a3) Idoneità a precedenti procedure selettive della categoria di riferimento o superiori:

- _____
- _____

b) Titoli di studio ulteriori oltre a quello richiesto per l'accesso (indicare titolo ed ente presso il quale è stato conseguito):

- _____
- _____

c) Incarichi di particolari funzioni o responsabilità pertinenti al profilo richiesto dal presente bando:

- _____

Accademia di Belle Arti Statale di Verona

Via C. Montanari, 5 – 37122 Verona (Vr) Tel.: 045 8000082 - C.F. e P.IVA: 04093500231

<http://www.accademiabelleartiverona.it> – protocollo@accademiabelleartiverona.it - pec@pec.accademiabelleartiverona.it



MINISTERO DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA
ALTA FORMAZIONE ARTISTICA E MUSICALE

ACCADEMIA DI BELLE ARTI STATALE
DI VERONA

• _____
Luogo e data _____

Il dichiarante
