

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
Sottoscritta da maggiorenne con capacità di agire
(Art. 2 L. 04/01/1968 n. 15 come modificato da art. 3 comma 10 L. 127/1997)

AUTOCERTIFICAZIONE

Il/La sottoscritto/a

nato/a a il

consapevole delle pene che la legge commina per dichiarazioni false o reticenti (art. 496 C.P.) sotto la sua personale responsabilità

DICHIARA (compilare e fare una crocetta in corrispondenza del tipo di dato da dichiarare)

di essere in possesso del titolo di studio di:

diploma di scuola media superiore (specificare).....

Conseguito presso l'Istitutodi.....

Con votazione

Di essere in possesso della certificazione ECDL e/o EIPASS Si No

Di essere in possesso della certificazione livello B1 (lingua inglese) Si No

Di aver maturato esperienza lavorativa nel settore turistico Si No

Se SI specificare:

Presso la/le seguenti Aziende

a)

dalal per un totale di(mesi) (anni).....

b)

dalal per un totale di(mesi) (anni).....

Durata complessiva dell'esperienza lavorativa nel settore

Per un totale di (mesi)(anni)

Il/La sottoscritto/a, ai sensi del D.Lgs 196/2003, autorizza la Fondazione TAB al trattamento dei propri dati personali ai soli fini della selezione di ammissione al **corso "TECNICO SUPERIORE PER LA COMUNICAZIONE PER LA PROMOZIONE E IL MARKETING DELLE FILIERE TURISTICHE E DELLE ATTIVITA' CULTURALI (Tuscany Life Style) T.L.S. 2016/2018"**

Attesta la veridicità

di quanto sopra esposto consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere di formazione e uso di atti falsi richiamati dall'art. 76 DPR 445/2000

Luogo e data _____

Firma _____

La presente dichiarazione è esente da autentica di firma ai sensi dell'art. 3 comma 10 della L. 127/1997 ed esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 14 tab."B" del D.P.R. n. 642/1972.