

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE DELLE ABILITA' LAVORATIVE**  
**(artt. 45 e 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)**

Il/Lasottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_  
in \_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/00 n.445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. del 28/12/00 n. 445, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

- Di essere iscritto al Corso di Laurea Triennale/Magistrale in \_\_\_\_\_ matricola \_\_\_\_\_
- Di voler effettuare l'iscrizione al Corso di Laurea Triennale/Magistrale in \_\_\_\_\_

**DICHIARA** altresì,  
sotto la propria personale responsabilità

- Di essere attualmente impiegato presso: \_\_\_\_\_
  - ❖ Date (da - a): \_\_\_\_\_
  - ❖ Nome e indirizzo del datore di lavoro: \_\_\_\_\_
  - ❖ Tipo di azienda o settore: \_\_\_\_\_
  - ❖ Recapito mail e telefonico: \_\_\_\_\_
  - ❖ Principali mansioni e responsabilità: \_\_\_\_\_
  - ❖ Competenze acquisite: \_\_\_\_\_
  
- Di aver svolto in passato le seguenti attività lavorative:
  - ❖ Date (da - a): \_\_\_\_\_
  - ❖ Nome e indirizzo del datore di lavoro: \_\_\_\_\_
  - ❖ Tipo di azienda o settore: \_\_\_\_\_
  - ❖ Recapito mail e telefonico: \_\_\_\_\_
  - ❖ Principali mansioni e responsabilità: \_\_\_\_\_
  - ❖ Competenze acquisite: \_\_\_\_\_

- ❖ Date (da - a): \_\_\_\_\_
- ❖ Nome e indirizzo del datore di lavoro: \_\_\_\_\_
- ❖ Tipo di azienda o settore: \_\_\_\_\_
- ❖ Recapito mail e telefonico: \_\_\_\_\_
- ❖ Principali mansioni e responsabilità: \_\_\_\_\_
- ❖ Competenze acquisite: \_\_\_\_\_
  
- ❖ Date (da - a): \_\_\_\_\_
- ❖ Nome e indirizzo del datore di lavoro: \_\_\_\_\_
- ❖ Tipo di azienda o settore: \_\_\_\_\_
- ❖ Recapito mail e telefonico: \_\_\_\_\_
- ❖ Principali mansioni e responsabilità: \_\_\_\_\_
- ❖ Competenze acquisite: \_\_\_\_\_
  
- ❖ Date (da - a): \_\_\_\_\_
- ❖ Nome e indirizzo del datore di lavoro: \_\_\_\_\_
- ❖ Tipo di azienda o settore: \_\_\_\_\_
- ❖ Recapito mail e telefonico: \_\_\_\_\_
- ❖ Principali mansioni e responsabilità: \_\_\_\_\_
- ❖ Competenze acquisite: \_\_\_\_\_

Dichiara, inoltre, che le attività lavorative esposte non sono state riconosciute nell'ambito di altre carriere precedenti.

**Luogo e Data**

**Firma del dichiarante**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ai sensi del Regolamento (UE) n. 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 si informa che i dati comunicati saranno trattati nel rispetto delle finalità per cui sono richiesti.