**Allegato 2**

*(Possesso esperienza professionale di cui all’art. 2 comma 1 lettera e1)*

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ**

**(art. 19 e 47 del DPR n. 445/2000)**

…l…. sottoscritt….,

cognome *……………………………………………* nome……………………………………………….

*(per le donne indicare il cognome da nubile)*

nat………a……….……………………provincia..……………..il…..………………………………

codice fiscale……………………………………………………..………………..…..……………..

attualmente residente a………………….………………..……………………………………………

provincia…………………………..indirizzo……………………….…………………………………

c.a.p………….. telefono………………………….…, consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e dalle leggi speciali in materia, dichiara:

………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………………………..

Si allega copia fotostatica non autenticata di un documento di identità.

Luogo e data……………………….

Il dichiarante………………………………….