**Allegato E Concorso TD RIC OAPA MA2/2018**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA’ RELATIVA AL POSSESSO DELLA DOCUMENTATA ESPERIENZA DI CUI ALL’ARTICOLO 2, COMMA 1, LETTERA C), DEL BANDO DI CONCORSO DI CUI ALLA DETERMINAZIONE DIRETTORIALE N. 57/18 DEL 26 OTTOBRE 2018.**

**(art. 47 DPR n. 445/2000 e s.m.i.)**

ll/La….sottoscritt….,cognome (per le donne indicare il cognome da nubile) ……………………………………..nome…………………………….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 delle leggi speciali in materia,

**DICHIARA**

**di essere in possesso dell’esperienza professionale specifica di almeno 1 (uno) anno**, acquisita presso:

**1 …………………………………………………………………………………….**

**SPECIFICARE** Istituzioni ed Enti Ricerca e Sperimentazione (Privati o Pubblici) e/o Pubbliche Amministrazioni e/o Aziende Private

CON IL SEGUENTE ………………………………………………………………

*(SPECIFICARE il contratto di lavoro td- ti/ rapporto di collaborazione attività di ricerca/ Cococo/ borsa di studio/ altro)*

con il profilo e livello/la qualifica/incarico ……………………………………….

**(SPECIFICARE**)

Dal ………………….al ……………………….

***(SPECIFICARE*** *giorno/mese /anno di inizio e giorno/mese /anno di fine rapporto)*

Avente il seguente oggetto / attività ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

***(SPECIFICARE)***

**2 …………………………………………………………………………………….**

**SPECIFICARE** Istituzioni ed Enti Ricerca e Sperimentazione (Privati o Pubblici) e/o Pubbliche Amministrazioni e/o Aziende Private

CON IL SEGUENTE ………………………………………………………………

*(SPECIFICARE il contratto di lavoro td- ti/ rapporto di collaborazione attività di ricerca/ Cococo/ borsa di studio/ altro)*

con il profilo e livello/la qualifica/incarico ……………………………………….

**(SPECIFICARE**)

Dal ………………….al ……………………….

***(SPECIFICARE*** *giorno/mese /anno di inizio e giorno/mese /anno di fine rapporto)*

Avente il seguente oggetto / attività ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

***(SPECIFICARE)***

Si allega copia fotostatica non autenticata di un documento di riconoscimento in corso di validità.

Luogo e data……………………….

Il dichiarante………………………………….