

Dichiarazione sostitutiva di certificazioni

(Art. 46, D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000)

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà

(Art. 47, D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000)

(da sottoscrivere davanti all'impiegato addetto o da presentare o spedire con la fotocopia di un documento di identità)

Il/La sottoscritto/a

nato/a a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) C.A.P. \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

recapito telefonico: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

valendomi della facoltà concessa dall'art. 46 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 ed a conoscenza che in caso di mendaci dichiarazioni saranno applicate nei miei confronti le pene stabilite dal codice penale e dalle leggi speciali in materia (art. 76 D.P.R. n. 445/2000) e che decadrò dai benefici eventualmente conseguiti,

DICHIARA

*NB: È sufficiente possedere uno dei tre requisiti richiesti per la partecipazione al Corso.*

*Non sono da ritenersi comprovanti le funzioni educative svolte in ruoli o mansioni o profili non professionali (volontariato, associazioni, tirocinio, ecc).*

Di essere inquadrato, alla data del 1° gennaio 2018, nei ruoli delle Amministrazioni Pubbliche a seguito del superamento di un pubblico concorso relativo al profilo di educatore.

Di svolgere tale attività presso (*denominazione dell'Amministrazione Pubblica*)

\_\_\_\_\_ in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_.

Di avere svolto, alla data del 1° gennaio 2018, l'attività di educatore per non meno di tre anni, anche non continuativi:

- Presso l'istituzione pubblica (*denominazione dell'Amministrazione Pubblica*)

\_\_\_\_\_ in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_;

- Presso l'impresa privata (*denominazione azienda*)

\_\_\_\_\_ in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_;

del cui datore di lavoro allega la dichiarazione.

Di essere in possesso del diploma abilitante rilasciato entro l'anno scolastico 2001/2002 conseguito presso:

- Istituto Magistrale (*inserire denominazione dell'Istituto*) \_\_\_\_\_

in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ conseguito in data \_\_\_\_\_;

- Scuola Magistrale (*inserire denominazione della Scuola*) \_\_\_\_\_

in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ conseguito in data \_\_\_\_\_;

- Scuola Magistrale Quinquennale (*inserire denominazione della Scuola*) \_\_\_\_\_

via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ conseguito in data \_\_\_\_\_.

*Dichiaro di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dati per la categoria di interessato "Cittadini" disponibile al link [https://www.unica.it/unica/it/utility\\_privacy.page](https://www.unica.it/unica/it/utility_privacy.page) e acconsento al trattamento dei dati per la finalità di accesso ai Corsi di studio.*

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
Luogo e data

\_\_\_\_\_  
Firma per esteso