Allegato C

“CURRICULUM DELL’ATTIVITÀ SCIENTIFICA E DIDATTICA”
DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI E DELL’ATTO DI NOTORIETA'

__ L __ sottoscritt

nat _______  a  ______________________________________  prov. _______  il ______________
residente a ______________________________________________________  prov. ___________
 Via/Piazza ______________________________________________________  n. _______________

Consapevole delle responsabilità penali previste dagli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000 per le ipotesi
di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

DICHIARA

Che quanto contenuto nel curriculum scientifico e didattico di seguito riportato (o allegato alla
presente dichiarazione) è corrispondente al vero e di essere in possesso di tutti i titoli in esso riportati
CURRICULUM SCIENTIFICO E DIDATTICO

________________________________________________________

________________________________________________________

________________________________________________________

________________________________________________________

________________________________________________________

________________________________________________________

________________________________________________________

________________________________________________________

________________________________________________________

________________________________________________________

________________________________________________________

________________________________________________________

________________________________________________________

________________________________________________________

________________________________________________________

________________________________________________________

________________________________________________________

________________________________________________________

________________________________________________________

________________________________________________________

________________________________________________________

________________________________________________________

Data _____________

__ L __ Dichiarante

Esente da autentica di firma
Si allega copia del documento di identità in corso di validità