

**Modello Scheda riepilogo delle attività professionali svolte**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**

**(resa ai sensi degli Art. 47 e Art. 38 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)**

IL DICHIARANTE		
Cognome	Nome.....	
Data di nascita / /	Luogo di nascita	Prov.

in relazione alla candidatura per l'incarico di collaborazione per l'attività di supporto nell'ambito della FONDAZIONE ITS PROFESSIONALITÀ PER LO SVILUPPO DEI SISTEMI ENERGETICI ECOSOSTENIBILI

e consapevole delle sanzioni penali previste all'art. 76 d.P.R. 445/2000 per le dichiarazioni mendaci e per la formazione o l'uso di atti falsi,

**Dichiara** che le informazioni riportate nell'allegata "Scheda riepilogo svolgimento attività professionali", corrispondono al vero.

Acconsente al trattamento dei dati che ha fornito, con le modalità e per le finalità indicate nella informativa stessa e necessari per rispondere a questa richiesta.

Luogo e Data

FIRMA DEL DICHIARANTE

**SCHEDA RIEPILOGO SVOLGIMENTO ATTIVITA' PROFESSIONALI**

Committente	Tipologia contrattuale	Tipologia attività	Durata dell'incarico	
			dal	al

\_\_\_\_\_  
(luogo)

\_\_\_\_\_  
(data)

\_\_\_\_\_  
(firma del dichiarante)