



**Allegato A - Dichiarazione sostitutiva di certificazione dei titoli resa ai sensi del DPR n. 445/2000**  
**Bando di Concorso indetto dall'Ente Idrico Campano**

Indicare il profilo ed il codice  
del/i  
posto/i messi a concorso:

--

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_, Codice Fiscale  
\_\_\_\_\_ consapevole di quanto previsto dagli articoli 75 e  
76 del DPR n. 445/2000 in merito alla decadenza dai benefici concessi sulla base di dichiarazioni non  
veritiere, nonché alla responsabilità penale conseguente al rilascio di dichiarazioni mendaci e alla  
formazione e uso di atti falsi, sotto la propria responsabilità,

**DICHIARA**

di essere in possesso dei seguenti titoli:

**Titoli di studio e votazioni:**


*(aggiungere righe se necessario)*

**Dottorati di ricerca:**


*(aggiungere righe se necessario)*

**Master:**


*(aggiungere righe se necessario)*

**Titoli di servizio:**


*(aggiungere righe se necessario)*



---

**Formazione e curriculum professionale:**

---

---

---

*(aggiungere righe se necessario)*

**Pubblicazioni ed attività di ricerca:**

---

---

---

*(aggiungere righe se necessario)*

**Esperienze e titoli professionali:**

---

---

---

*(aggiungere righe se necessario)*

**Abilitazioni:**

---

---

---

*(aggiungere righe se necessario)*

**Altri titoli:**

---

---

---

*(aggiungere righe se necessario)*



---

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali cui incorre in caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità, come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza dell'art. 75 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 relativo alla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato qualora l'Amministrazione, a seguito di controllo, riscontri la non veridicità del contenuto della suddetta dichiarazione.

Il sottoscritto, ai sensi del D. Lgs. 196/2003 (codice di protezione dei dati personali), dichiara di essere a conoscenza che i propri dati saranno trattati per assolvere agli scopi istituzionali ed al principio di pertinenza.

**Il sottoscritto allega fotocopia di documento di identità in corso di validità.**

.....

(luogo e data)

il dichiarante.....

(firma per esteso e leggibile)

*La presente dichiarazione è composta da n. \_\_\_\_ pagine stampate solo sul fronte dove sono stati dichiarati complessivamente n. \_\_\_\_ titoli.*

Data \_\_\_\_\_

**Firma**

---