## MODELLO ALLEGATO PER DICHIARAZIONE TITOLO PROFESSIONALE

Il Sottoscritto, consapevole che le false dichiarazioni, la falsità degli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale, qualora il fatto non costituisca più grave reato, con la reclusione da uno a tre anni,

## ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR 28.12.2000 n. 445, dichiara:

	ognome	Nome		<b>.</b>		
	F.		a:	Provincia		
Stato, cittadinanzail/ Residente in						
		n I.a	ocalità Comun	e Pr	ovincia ( ) C.A.P.  _ _ _	
	qualità di	II BO	Comun			
E dichiara inoltre:						
DI ESSERE IN POSSESSO DEL SEGUENTE TITOLO PROFESSIONALE						
	TITOLO PROFESSIONALE					
	Soggetto che ha rilasciato il t	titolo	Estremi del titolo	Numero	Data	
	ESPERIENZA PROFESSIONALE					
	Qualifica	Tempo di attività prestata	Ditta	Posizione INPS Numero	Data di iscrizione	
	ALTRO TITOLO PREVISTO DALLA NORMATIVA					
	(specificare esattamente tipologia e riferimenti per poter effettuare i controlli)					
di essere informato ai sensi del D.Lgs. 30 giungo 2003 n. 196:						
	di dover obbligatoriamente conferire i propri dati personali compilando il presente modulo;					
	che gli stessi dati saranno trattati dal Comune, quale Titolare, nonché dal Dirigente dello SUAP, quale Responsabile, in					
	modo cartaceo e telematico, per le sole finalità istituzionali;					
	che il Comune potrà, ai sensi della vigente normativa, comunicare i suddetti dati a tutti gli Enti che dovranno intervenire nella gestione della comunicazione e/o del procedimento, nonché diffondere gli stessi mediante programmi informatici;					
	di poter conoscere, ai sensi dell'art. 7, l'esistenza dei propri dati personali, di poterli aggiornare, rettificare od integrare qualora fosse necessario, nonché di richiederne la cancellazione quando trattati in violazione di legge.					
	quatora rosse necessario, nonche ui richicucine la cancenazione quando trattati in violazione di regge.					
Luogo, data//						
IL DICHIARANTE						

Firma digitale OVVERO firma autografa con allegata fotocopia di documento di identità in corso di validità