

Regione  
Siciliana

**AUTOCERTIFICAZIONE**

Resa ai sensi del n. D.P.R. 445 DEL 28 dicembre 2000

Il /La sottoscritto/a		
Nato/a	Prov. ( )	Il
Residente	Prov. ( )	Indirizzo:
Tel.		e-mail
Codice Fiscale:		

Con riferimento al BANDO PUBBLICO PER LA RICERCA E SELEZIONE DI PERSONALE ESTERNO da impiegare nell'ambito delle attività di Docenza di cui al Bando Pubblico del 13/11/2015 vidimato al CPI di Competenza.

**DICHIARA**

Di possedere n. \_\_\_\_\_ anni di esperienza professionale e di possedere n. \_\_\_\_\_ anni di esperienza didattica

\_\_\_\_\_  
Luogo e Data

\_\_\_\_\_  
Firma

( Dichiarazione sottoscritta ai sensi del DPR n. 445 del 28 dicembre 2000