

 Finanziato dall'Unione europea NextGenerationEU						
 Comune di Sant'Angelo dei Lombardi	 Comune di Lioni	 Comune di Torella dei Lombardi	 TEK-FORM	 PARROCCHIA SACRO CUORE DI GESÙ VITA E RESURREZIONE NOSTRA BISACCIA	 AMBITO A3	 CONSORZIO DEI SERVIZI SOCIALI ALTA IRPINIA
Progetto finanziato dall'Unione europea - Next Generation EU - PNRR M5C3 - Investimento 1.3 - Interventi socio-educativi strutturati per combattere la povertà educativa nel Mezzogiorno a sostegno del Terzo Settore				Cod. progetto: 2024-PE4-00516 CUP: J64C25000530004		

CORSO ANIMATORE SOCIALE

Titolo progetto:	Educazione Inclusiva		
Codice progetto:	2024-PE4-00516	CUP:	J64C25000530004
Partenariato:	Cooperativa Sociale il Germoglio a r.l. – Comune di Sant'Angelo dei Lombardi – Comune di Lioni – Comune di Torella dei Lombardi – Consorzio Tekform – Parrocchia Sacro Cuore di Gesù Vita e Resurrezione Nostra di Bisaccia – Consorzio dei Servizi Sociali "Alta Irpinia" Ambito A3		
Durata progetto:	dal 28/11/2025 – al 28/11/2027		

Autocertificazione Titolo di Studio (ai sensi dell'art. 46, D.P.R 445 del 28 dicembre 2009)

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____ (_____)

il giorno ____/____/____ e residente a _____ (_____)

in via _____

consapevole delle sanzioni penali applicabili in caso di dichiarazioni mendaci e non veritiere che sono previste dagli articoli 75 e 76 del D.P.R 28/12/2000 n. 445 e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000, sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

di essere in possesso del seguente titolo di studio _____

conseguito in data ____/____/____

presso _____.

Luogo e data _____

Firma _____

Il sottoscritto dichiara inoltre, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n.196 del 30 giugno 2003 e del regolamento n. 1016/679, di essere stato informato che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data _____

Firma _____