



fondo
sociale europeo

Allegato 4

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

Io sottoscritto/a _____ nato/a _____ prov. _____ il _____ residente a
_____ via _____ n. _____ Cap. _____
tel. _____ fax _____ email _____

consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi (articolo 76, DPR n. 445/2000)

dichiaro

di aver svolto attività di orientamento e/o supporto all'inserimento in impresa in tirocinio o al lavoro, compreso il tutoraggio, a favore di persone disabili nell'ambito degli interventi di seguito riportati:



REGIONE
PIEMONTE

per una crescita intelligente,
sostenibile ed inclusiva

www.regione.piemonte.it/europa2020

INIZIATIVA CO-FINANZIATA CON FSE

Anni di esperienza professionale specifica (maturata negli ultimi 8 anni) da a	Totale anni	Progetto - Committente	Breve descrizione esperienza professionale e ambito/servizio nel quale è stata realizzata ¹	Tipologia di disabilità trattata

Luogo e Data

_____ / ____ / ____ / _____

FIRMA

Allegare fotocopia del documento di identità del sottoscrittore

¹ NB. Ai fini del presente Bando, non è considerata un'esperienza eleggibile aver svolto attività come insegnante di sostegno, di docenza o co-docenza in attività di formazione professionale.