



Parco Regionale Gallipoli Cognato
Piccole Dolomiti Lucane



SCHEMA DI DOMANDA

**Dichiarazione sostitutiva di certificazione
(ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 d.p.r. 445/2000)**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ (___)

il _____ e residente in _____ Via _____

Tel. _____ C.F. _____

Chiede

**di partecipare alle selezioni per l'ammissione all'attività formativa:
GUIDA ESCLUSIVA ESCURSIONISTICA ED AMBIENTALE
DEL PARCO REGIONALE GALLIPOLI COGNATO
PICCOLE DOLOMITI LUCANE**

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazioni mendaci, così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ex art. 75 del medesimo D.P.R., dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue (indicare per ciascun punto una sola affermazione):

- **di essere disoccupato o inoccupato;**
- **di essere residente in uno dei Comuni di seguito indicati:** Accettura, Albano di Lucania, Aliano, Anzi, Armento, Calciano, Campomaggiore, Castelmezzano, Cirigliano, Corleto Perticara, Garaguso, Gorgoglione, Grassano, Guardia Perticara, Laurenzana, Missanello, Oliveto Lucano, Pietrapertosa, San Mauro Forte, Stigliano, Tricarico, Trivigno;
- di essere in possesso del **Diploma di istruzione di secondo grado (quinquennale) e/o Laurea**

Dichiara, inoltre, di essere a conoscenza che potranno essere eseguiti controlli sulla veridicità di quanto dichiarato, ai sensi dell'art.71 del D.P.R. 445/2000.

Luogo e data _____ Firma per esteso del dichiarante _____

Allega alla presente:

- fotocopia del documento di riconoscimento valido;
- curriculum vitae formato europeo.

Consenso al trattamento dei dati personali D.Lgs 196/2003

Il/La sottoscritto/a.....autorizza al trattamento dei dati personali, anche con strumenti informatici, per il perseguimento delle finalità per le quali sono stati raccolti.

Firma per esteso del dichiarante _____