ALLEGATO 1

**AVVISO PUBBLICO DI SELEZIONE PER TITOLI E PROGETTO PER IL CONFERIMENTO DELL’INCARICO DI DIRETTORE, CURATORE SCIENTIFICO E RESPONSABILE DEI SERVIZI EDUCATIVI DEL MUSEO ANTIQUARIUM ARBORENSE - MUSEO ARCHEOLOGICO E STORICO ARTISTICO “GIUSEPPE PAU” DI ORISTANO**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ SULLA VERIDICITÀ ED ESATTEZZA DI TUTTI I DATI DICHIARATI

Il/La sottoscritto/a ........................................ , nato/a a ................................ il ...................... e residente a ................................ in Via/Piazza ............................................. n. ............ dichiara, ai sensi e per gli effetti delle prescrizioni di cui agli articoli 38, 46, 47 e 76 del D.P.R. n. 445 del 2000 e successive modificazioni, che le qualifiche, i titoli posseduti e l’esperienza, come dichiarata nel modello Bdella procedura in oggettocorrispondono al vero.

Si allega copia di documento di identità in corso di validità.

Luogo e data

…………………….

Firma

…………………..