**Dichiarazione sostitutiva di certificazione dell'atto di notorietà**(Art. 47 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)  
---------------------------------------------------------------------

Il/la sottoscritto/a………………………………………………………………………………………………………

nato/a in data…………………………………… a ……………………………………………………………………

consapevole che le dichiarazioni mendaci, in applicazione dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e che comunque comportano la decadenza dai benefici eventualmente conseguiti con il provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera,

***DICHIARA***

di aver svolto l'attività di Educatore presso (Ragione Sociale):

……………………………………………………………………………………………………………………………………..………

indirizzo (via, numero civico, città) ………………………………………………………………………………………………………

indirizzo email/pec …………………………………………………………………… telefono …………………………………

Riferimento dell’ufficio amministrativo ………………………………………………………………………

nei seguenti periodi (riportare le date di inizio e fine contratto)

dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

di aver svolto l'attività di Educatore presso (Ragione Sociale):

……………………………………………………………………………………………………………………………………..………

indirizzo (via, numero civico, città) ………………………………………………………………………………………………………

indirizzo email/pec …………………………………………………………………… telefono …………………………………

Riferimento dell’ufficio amministrativo ………………………………………………………………………

nei seguenti periodi (riportare le date di inizio e fine contratto)

dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

di aver svolto l'attività di Educatore presso (Ragione Sociale):

……………………………………………………………………………………………………………………………………..………

indirizzo (via, numero civico, città) ………………………………………………………………………………………………………

indirizzo email/pec …………………………………………………………………… telefono …………………………………

Riferimento dell’ufficio amministrativo ………………………………………………………………………

nei seguenti periodi (riportare le date di inizio e fine contratto)

dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

di aver svolto l'attività di Educatore presso (Ragione Sociale):

……………………………………………………………………………………………………………………………………..………

indirizzo (via, numero civico, città) ………………………………………………………………………………………………………

indirizzo email/pec …………………………………………………………………… telefono …………………………………

Riferimento dell’ufficio amministrativo ………………………………………………………………………

nei seguenti periodi (riportare le date di inizio e fine contratto)

dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a dichiara di avere preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali e di inserire il proprio documento d'identità all’interno della procedura telematica di ammissione al Corso Intensivo per Educatore Professionale Socio-pedagogico.

*Luogo e data*

*Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*