

**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 (denominazione della Pubblica Amministrazione):

.....

indirizzo (via, numero civico, città)

.....

indirizzo email/pec della Pubblica Amministrazione .....

- per un periodo uguale o superiore a tre anni alla data del 01/01/2018
- per un periodo inferiore ai tre anni alla data del 01/01/2018

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

- dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_
- dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_
- dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_
- 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* \_\_\_\_\_