



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DI BRESCIA

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
COMPETENZE E CONOSCENZE PROFESSIONALI**

**(DIPENDENTE DI PUBBLICA AMMINISTRAZIONE)
RESA AI SENSI DELL'ART. 46 T.U. 28.12.2000 N. 445**

Al Magnifico Rettore
Università degli Studi di
Brescia

Il/la sottoscritto/a

_____ nato/a

_____ prov. _____ il _____

residente a _____ prov. _____ in via _____

n. _____ cell. _____ e-mail _____

iscritta/o per l'a.a. 2023/2024 al corso di laurea/laurea magistrale in _____

dell'Università degli Studi di Brescia,

Dipendente dell'Ente Pubblico _____

nell'ambito del progetto "PA 110 e lode"

consapevole che, in caso di dichiarazioni e uso di atti falsi, incorrerà nelle pene stabilite dal Codice Penale e dalle leggi speciali in materia,

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ ai fini della verifica da parte degli uffici amministrativi competenti dell'Università di Brescia, le seguenti conoscenze, competenze ed abilità certificabili, maturate in ambito lavorativo e professionale:

Brescia, _____

firma