

AUTOCERTIFICAZIONE

Il/La sottoscritto/a nato/a a Prov.
 il/...../..... Residente a Prov. Cap
 Via Cod. Fisc.
 Tel. e-mail

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, previste dall'art.76 del DPR 445 del 28/12/2000, ai sensi dell'art. 47 del DPR 445 del 28/12/2000

DICHIARA

di possedere, alla data di pubblicazione del bando, i seguenti requisiti:

- Residenza in una delle Regioni dell'Obiettivo 1 (Campania, Puglia, Basilicata, Calabria, Sicilia, Sardegna) da almeno un anno;
- Cittadinanza italiana;
- Disoccupazione
- In cerca di prima occupazione
- Età non superiore ai 28 anni (se in possesso di laurea)
- Età non superiore ai 32 anni (se in possesso di dottorato di ricerca o specializzazione post laurea della durata minima di un anno)
- Laurea in
 conseguita presso l'Università degli Studi di
 in data con votazione di
- Dottorato di ricerca in
 conseguito presso l'Università degli Studi di
 in data
- Specializzazione post laurea in
 conseguita presso in data
 della durata di anni

Luogo e Data,

Firma

Il/La sottoscritto/a interessato, con la firma apposta in calce alla presente esprime, ai sensi e per gli effetti dell'art. 41 del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196, il proprio libero consenso affinché il titolare proceda al trattamento dei propri dati personali così come in epigrafe indicati.

Luogo e Data,

Firma