



Unione Europea



Regione Puglia



[Allegato A](#)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(per i Master indicati al par. 2, lettera C) dell'Avviso)

resa ai sensi dell'art. 46 del Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa approvate con D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a
_____ prov. _____ il _____ residente a
_____ prov. _____ via
_____ telefono _____, **nella sua qualità di**
legale rappresentante dell'Istituto di Formazione avanzata _____

consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite, per le false attestazioni e le mendaci dichiarazioni, dall'art. 76 del succitato T.U. per le false attestazioni e le mendaci dichiarazioni e della decadenza dei benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazione non veritiera, ai sensi e per gli effetti dell'art. 75 del medesimo T.U.

DICHIARA

di essere in possesso di esperienza documentabile, almeno decennale, nell'erogazione di Master post-lauream rivolti esclusivamente a soggetti in possesso del diploma di laurea, secondo quanto riportato nella seguente tabella.

Allega alla presente dichiarazione, copia leggibile del documento di identità in corso di validità.

(luogo e data)

(firma del legale rappresentante)

Informativa ai sensi del GDPR (Regolamento UE 2016/679): i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nel rispetto della disciplina dettata dal predetto GDPR ed esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

