



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ASSESSORATO DEL TURISMO, ARTIGIANATO E COMMERCIO

ALLEGATO B - AUTOCERTIFICAZIONE TITOLI

Selezione pubblica per titoli e colloquio per il conferimento di quattro incarichi di collaborazione coordinata e continuativa per la figura di esperto in comunicazione pubblica su web e nuovi media nell'ambito del progetto Portale Sardegna Turismo

Alla Regione Autonoma della Sardegna
Assessorato del Turismo, Artigianato e
Commercio
Direzione Generale
Viale Trieste, 105
09123 Cagliari

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E ATTO NOTORIETA'

(Art. 46 e Art. 47 D.P.R. 28.12.2000 n. 445)

Il/la sottoscritto/a

_____ ,
nato/a a _____ il _____ ,
consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci o di uso di documenti falsi,

dichiara

sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 dello stesso D.P.R. n. 445, di essere in possesso dei seguenti titoli

TITOLO DI STUDIO

_____ ,
Conseguito in data _____ presso _____ ,
Voto di laurea _____

TITOLO DI SPECIALIZZAZIONE O DI PERFEZIONAMENTO POST LAUREA O DI ALTRI TITOLI POST-UNIVERSITARI IN COMUNICAZIONE, RELAZIONI PUBBLICHE O MATERIE ASSIMILATE RILASCIATI DA UNIVERSITÀ ED ISTITUTI UNIVERSITARI ITALIANI E STRANIERI OVVERO DALLA SCUOLA SUPERIORE DELLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ASSESSORATO DEL TURISMO, ARTIGIANATO E COMMERCIO,

TITOLO _____

Conseguito in data _____ presso _____
Durata del corso: Ore _____ Valutazione _____

TITOLO _____

Conseguito in data _____ presso _____
Durata del corso: Ore _____ Valutazione _____

TITOLO _____

Conseguito in data _____ presso _____
Durata del corso: Ore _____ Valutazione _____

**ESPERIENZA E ATTIVITA' PROFESSIONALE NEL SETTORE DELLA
COMUNICAZIONE WEB E NUOVI MEDIA** (ove necessario duplicare i campi sottostanti)

DAL _____ AL _____
SOCIETA'/ENTE/ORGANIZZAZIONE _____

RUOLO: _____

TIPO DI CONTRATTO _____

DESCRIZIONE DELLE ATTIVITÀ SVOLTE _____

DAL _____ AL _____
SOCIETA'/ENTE/ORGANIZZAZIONE _____

RUOLO: _____

TIPO DI CONTRATTO _____

DESCRIZIONE DELLE ATTIVITÀ SVOLTE _____

DAL _____ AL _____



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ASSESSORATO DEL TURISMO, ARTIGIANATO E COMMERCIO,

SOCIETA'/ENTE/ORGANIZZAZIONE

RUOLO: _____

TIPO DI CONTRATTO

DESCRIZIONE DELLE ATTIVITÀ SVOLTE _____

DI ESSERE IN POSSESSO DELLA SEGUENTE CERTIFICAZIONE DI CONOSCENZA DELLA LINGUA INGLESE OVVERO TEDESCA DI LIVELLO NON INFERIORE A C1:

TITOLO

Conseguito in data _____ presso _____

Ovvero:

di essere in possesso della seguente laurea in lingue e letterature straniere, con inglese ovvero tedesco prima lingua:

Conseguito in data _____ presso _____

DI ESSERE IN POSSESSO DELLA CERTIFICAZIONE IN ULTERIORI LINGUE:

TITOLO

Conseguito in data _____ presso _____

TITOLO

Conseguito in data _____ presso _____

DI ESSERE AUTORE DELLE SEGUENTI PUBBLICAZIONI NEL CAMPO DELLA COMUNICAZIONE:

TITOLO: _____

Riferimento bibliografico _____ Anno _____

TITOLO: _____

Riferimento bibliografico _____ Anno _____

Il/la sottoscritto/a autorizza la Regione Autonoma della Sardegna ad utilizzare i dati personali forniti per la partecipazione alla selezione. I medesimi dati possono essere comunicati a soggetti terzi



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ASSESSORATO DEL TURISMO, ARTIGIANATO E COMMERCIO,

che forniscono specifici servizi di elaborazione di dati strumentali allo svolgimento della procedura stessa.

Luogo e data _____

Firma _____

La dichiarazione di cui sopra (esente dall'imposta di bollo ai sensi del D.P.R. n. 445/2000), in quanto non sottoscritta in presenza del funzionario addetto, deve essere accompagnata da copia fotostatica, non autenticata, di un documento di identità in corso di validità del sottoscrittore.