

ALLEGATO 4)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE TITOLO DI STUDIO CONSEGUITO (ai sensi dell'art. 46 del D.P.R del 28/12/2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (___) il
_____ CF _____ residente in Via/Piazza
_____ CAP _____ Comune _____ Provincia _____,
occupato presso _____, in qualità di (scegliere una
delle seguenti opzioni)

LAUREATO

DOTTORE DI RICERCA

con riferimento all'art. 5 punto 6 dell'Avviso *pubblico per la concessione di contributi ai datori di lavoro privati a sostegno dell'occupazione per gli anni 2018-2020 – Annualità 2020*

DICHIARA

- per i laureati:

di aver conseguito il titolo di laurea in (specificare se laurea triennale o specialistica)
_____ in data
_____ presso l'Università di _____

oppure di aver ottenuto il riconoscimento dell'equipollenza del titolo di studio dall'Università di

- per i dottori di ricerca:

di aver conseguito il titolo di dottore di ricerca in (specificare corso di dottorato)
_____ in data _____
presso _____

oppure di aver ottenuto il riconoscimento dell'equipollenza del titolo di studio dall'Università di

La dichiarazione è presentata unitamente a copia fotostatica del documento di identità del sottoscrittore ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n. 445.

Data _____

Firma del lavoratore
