ERSATZERKLÄRUNG EINER NOTORIETÄTSURKUNDE (D.P.R. 445 vom 28.12.2000/L.G. 17 vom 22.10.1993)

Der/die unterfertigte_____
(Familienname) (Vorname)

geboren in_____(_____) am _____
(Geburtsort; falls im Ausland geboren, den Staat angeben) (Prov.)

wohnhaft in_____ (_____)
(Wohnsitzgemeinde) (Prov.)

in_____ Nr. _____
(Adresse)

ES WERDEN NUR DIE SELBSTERKLÄRUNGEN MIT ANGABE DER VOLLSTÄNDIGEN DATEN IN BETRACHT GEZOGEN

ist sich bewusst, dass im Falle falscher Erklärungen gegen ihn/sie die im D.P.R. Nr. 445 vom 28.12.2000, Artikel 76 vorgesehenen Strafen angewandt werden und

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ (D.P.R. del 28.12.2000 n. 445/L. P. 22.10.1993 n. 17)

Il/la sottoscritto/a_____
(cognome) (nome)

nato/a a_____ (_____) il _____
(comune di nascita; se nato/a all'estero, indicare lo stato) (prov.)

residente a_____ (_____)
(comune di residenza) (prov.)

in_____ n. _____
(indirizzo)

SARANNO PRESE IN CONSIDERAZIONE SOLO LE AUTOCERTIFICAZIONI COMPLETE DI TUTTI I DATI

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28.12.2000

erklärt folgende Berufserfahrung:

Für die Bewertung der Berufserfahrung werden ausschließlich die hier angegebenen Daten berücksichtigt

dichiara la seguente esperienza professionale:

Per la valutazione dell'esperienza professionale vengono considerati esclusivamente i dati sotto indicati

Öffentliche Verwaltung - Privatbetrieb ***Pubbliche amministrazioni – Ditta privata*** *(Bezeichnung, Sitz und Adresse / denominazione, sede e indirizzo)*	***Berufsbild - Profilo professionale*** *(Angabe der ausgeführten Tätigkeit / indicazione dell'attività svolta)*	***Vollzeit/Teilzeit Tempo pieno/ parziale*** *(Wochenstunden / ore settimanali)*	***Zeitraum vom/bis Periodo dal/al*** *(TT/MM/JJJJ – gg/mm/aaaa)*
.....	……	……..	vom/dal……/……../…….. bis/al……/……. ./……
.....	……	……..	vom/dal……/……../…….. bis/al……/……. ./……
……	……	……..	vom/dal……/……../…….. bis/al……/……. ./……
……	……	……..	vom/dal……/……../…….. bis/al……/……. ./……
……	……	……..	vom/dal……/……../…….. bis/al……/……. ./……
……	……	……..	vom/dal……/……../…….. bis/al……/……. ./……
……	……	……..	vom/dal……/……../…….. bis/al……/……. ./……
……	……	……..	vom/dal……/……../…….. bis/al……/……. ./……
……	.....	……..	vom/dal……/……../…….. bis/al……/……. ./……
……	……	……	vom/dal……/……../…….. bis/al……/……. ./……
……	……	……	vom/dal……/……../…….. bis/al……/……. ./……

Öffentliche Verwaltung - Privatbetrieb ***Pubbliche amministrazioni – Ditta privata*** *(Bezeichnung, Sitz und Adresse / denominazione, sede e indirizzo)*	***Berufsbild - Profilo professionale*** *(Angabe der ausgeführten Tätigkeit / indicazione dell'attività svolta)*	***Vollzeit/Teilzeit Tempo pieno/ parziale*** *(Wochenstunden / ore settimanali)*	***Zeitraum vom/bis Periodo dal/al*** *(TT/MM/JJJJ – gg/mm/aaaa)*
……	……	……..	vom/dal……/……/…….. bis/al……/……. /……
……	.....	……..	vom/dal……/……/…….. bis/al……/……. /……
……	.....	……..	vom/dal……/……/…….. bis/al……/……. /……
……	.....	……..	vom/dal……/……/…….. bis/al……/……. /……
……	.....	……..	vom/dal……/……/…….. bis/al……/……. /……
……	.....	……..	vom/dal……/……/…….. bis/al……/……. /……
……	.....	……..	vom/dal……/……/…….. bis/al……/……. /……
……	.....	……..	vom/dal……/……/…….. bis/al……/……. /……
……	.....	……..	vom/dal……/……/…….. bis/al……/……. /……
……	.....	……..	vom/dal……/……/…….. bis/al……/……. /……
……	.....	……..	vom/dal……/……/…….. bis/al……/……. /……
……	.....	……..	vom/dal……/……/…….. bis/al……/……. /……
……	.....	……..	vom/dal……/……/…….. bis/al……/……. /……
……	.....	……..	vom/dal……/……/…….. bis/al……/……. /……

Der/die Erklärende- Il/La Dichiarante Ort und Datum - Luogo e data

…….. .....……

Wird die Erklärung vom Antragsteller nicht in der Anwesenheit des zuständigen Beamten unterzeichnet, muss eine Fotokopie eines gültigen Personalausweises beigelegt werden (Art. 38 des D.P.R Nr. 445 vom 28.12.2000; Art. 5 Abs. 10 des L.G. Nr. 17 vom 20.10.1993).

Se la dichiarazione non è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto, allegare fotocopia di un documento valido (D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 art. 38; L. P. del 20.10.1993 n. 17 art. 5 comma 10).