**Amministratore di sistemi e reti digitali**

*(Codice Progetto-Sistema informativo 23027DP000000045 - CUP F24C24000120009)*

**Dichiarazione sostituiva di Certificazione**

Alla Spettabile **ESEL-CPT**

Corso della Repubblica, 189 – 04100 LATINA (LT)

formazione@eselcpt.it

Il/la sottoscrito/a…………………………………..… nato/a a …….……..…. Prov. (…..) il ……/……/………… e residente in …….……..……... Prov. (…..) indirizzo ..………………….………………………….... cap ………..… C.F. ……………………………………………. cell. ……………………………... e-mail ……………………………………….

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità di essere in possesso di uno dei seguenti titoli (sbarrare e compilare solo una casella):

☐ titolo di studi medi superiori …………………………….………………………...…………………… conseguito presso ……………………………………………….………………………………………. , sito in …….……..……... Prov. (…..) indirizzo ..………………….………………………….... cap ……….. con votazione di ……../100 durante l’anno scolastico ………… / ………….

☐ qualifica professionale IeFP:

☐ Tecnico informatico - Sistemi, reti e data management, conseguito presso ……………………………………………….………………………………. , sito in …….……..……... Prov. (…..) indirizzo ..………………….………………………….... cap ……….. con votazione di ……../100 durante l’anno scolastico ………… / ………….

☐ Tecnico informatico - Sviluppo soluzioni ICT, , conseguito presso ……………………………………………….………………………………. , sito in …….……..……... Prov. (…..) indirizzo ..………………….………………………….... cap ……….. con votazione di ……../100 durante l’anno scolastico ………… / ………….

☐ Qualifica Professionale del Settore economico professionale dei “Servizi digitali” (Livello EQF 4), conseguito presso ………………..…………………………………..…………………. sito in …….……..……….... Prov. (…..) indirizzo ..………………….………………..... cap ………..

Consapevole che le dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, secondo le disposizione dell’articolo 76 del DPR n. 445 del 28/12/2000.

Allegare alla presente un documento di identità in corso di validità.

 Luogo e Data Firma del Dichiarante

………………………………… ………….…………………………………………