



FONDI
STRUTTURALI
EUROPEI

pon
2007-2013



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per la Programmazione
D.G. per gli Affari Internazionali - Ufficio IV
Programmazione e gestione dei fondi strutturali europei
e nazionali per lo sviluppo e la coesione sociale

Con l'Europa investiamo nel vostro futuro!



1° CIRCOLO DIDATTICO "G. LOMBARDO RADICE"



Via E.Bellia,166 – 95047 Paternò –
☎ 095/842677 ☎ 095/859773 ✉: ctee06700t@istruzione.it
✉ certificata: CTEE06700T@pec.istruzione.it ; sito web: www.primocircolopaterno.gov.it
Codice Meccanografico: CTEE06700T - **Codice Fiscale:** 80013540879

Programma Operativo Nazionale – Fondo Sociale Europeo

Obiettivo "Convergenza"

Annualità 2013/2014

"Competenze per lo Sviluppo"

Cod. naz. prog.: **Codice F-1-FSE-2013 - 401**

Titolo del Progetto

Moduli Alunni

«I colori dei sentimenti»

« Ciak, si gira! »

« Teatro - danza »

Modulo Formazione Genitori: «La legalità dei sentimenti»

Sede dei Corsi : PATERNO' 1° CIRCOLO

Via E.Bellia n° 166 - 95047 Paternò (CT)

CUP: G6613002440007

ALLEGATO D

MODELLO DI AUTOCERTIFICAZIONE

Autocertificazione dei titoli ed esperienze professionali dichiarate

DATI ANAGRAFICI DELL'AUTOCERTIFICANTE

Nome e cognome:

data di nascita: luogo di nascita (e prov.):

Il/la sottoscritto/a, ai sensi degli articoli sulle autocertificazioni del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 del T.U. in materia di documentazione amministrativa, facendosi carico delle responsabilità penali che derivano dal

Con l'Europa investiamo nel vostro futuro!

PATERNO' 1° CIRCOLO "G. L. Radice"

Via Emanuele Bellia n° 166 - 95047 Paternò (CT)

Tel.095/842677 - Fax 095/859773 – email : ctee06700t@istruzione.it - Cod.Fisc. 80013540879

dichiarare il falso, dichiara di possedere i seguenti titoli ed esperienze professionali di seguito elencati e ritenuti attinenti alla domanda di partecipazione all'assegnazione di incarichi di

☐ ESPERTO ESTERNO ☐ ASSISTENTE PARENTALE ☐ TUTOR INTERNO

N°	Descrizione del Titolo o dell'Esperienza professionale

Paternò _____

Firma del dichiarante
