

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**  
Sottoscritta da maggiorenne con capacità di agire  
(Art. 2 L. 04/01/1968 n. 15 come modificato da art. 3 comma 10 L. 127/1997)

**AUTOCERTIFICAZIONE**

Il/La sottoscritto/a .....

nato/a a ..... il .....

**consapevole delle pene che la legge commina per dichiarazioni false o reticenti (art. 496 C.P.) sotto la sua personale responsabilità**

**DICHIARA** (compilare e fare una crocetta in corrispondenza del tipo di dato da dichiarare)

**di essere in possesso del titolo di studio di:**

diploma di scuola media superiore (specificare ).....

Conseguito presso l'Istituto .....di.....

Con votazione .....

**Di essere in possesso della certificazione ECDL e/o EIPASS**  Si  No

**Di essere in possesso della certificazione livello B.2 (lingua inglese)**  Si  No

**Di aver maturato esperienza lavorativa nel settore turistico**  Si  No

Se SI specificare:

Presso la/le seguenti Aziende

a) .....

dal .....al ..... per un totale di .....(mesi) ..... (anni).....

b) .....

dal .....al ..... per un totale di .....(mesi) ..... (anni).....

Durata complessiva dell'esperienza lavorativa nel settore

Per un totale di ..... (mesi) .....( anni)

Il/La sottoscritto/a, ai sensi del D.Lgs 196/2003, autorizza ....., al trattamento dei propri dati personali ai soli fini della selezione di ammissione al **corso "ITS in Hospitality Management per le strutture ricettive (HOMA)"**

**Attesta la veridicità**

di quanto sopra esposto consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere di formazione e uso di atti falsi richiamati dall'art. 76 DPR 445/2000

Luogo e data .....

Firma .....

La presente dichiarazione è esente da autentica di firma ai sensi dell'art. 3 comma 10 della L. 127/1997 ed esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 14 tab."B" del D.P.R. n. 642/1972.