

ALLEGATO C

Agenzia di Promozione Territoriale
Via del Gallitello 89
85100 POTENZA

Avviso per l'aggiornamento della LONG LIST temporanea di esperti/professionisti.

1. DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art. 46 D.P.R. 445 del 28.12.2000)

Il/La sottoscritto/a , nato/a a
..... il , residente a , via
.....

DICHIARA

Sotto la propria personale responsabilità di essere iscritto/a nella Long List dell'APT
nel/i profilo/i

.....
.....

e di voler confermare la suddetta iscrizione.

A tal uopo allega alla presente il proprio curriculum aggiornato.

Luogo e data _____

Firma _____