

## PROGRAMMA GARANZIA GIOVANI SICILIA II FASE

### Autodichiarazione elenco del personale docente del corso:

[ \_\_\_\_\_ ]

N.	Cognome	Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Codice fiscale/P.iva	Modulo	Anni di esperienza*	Fascia di docenza**
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								

\*Anni di esperienza maturati nella docenza di materie oggetto del modulo indicato.

\*\*Vedi Linee guida.

La presente autodichiarazione è resa dal sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, ai sensi degli articoli 75 e 76 del decreto del Presidente della Repubblica del 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i..

Luogo, data

Firma del legale rappresentante e timbro dell'ente