

ALLEGATO B

Il/la sottoscritto/a (nome e cognome) \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_

cap. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

*Sotto la propria responsabilità ed a piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall'art. 76 D.P.R. 445/2000 e delle disposizioni del codice penale e delle Leggi speciali in materia*

**DICHIARA di essere in possesso delle competenze e dei titoli di seguito elencati**

<b>Competenze nella comunicazione in lingua italiana</b>				
<input type="checkbox"/> Essere madrelingua italiana <input type="checkbox"/> Avere conoscenza della lingua italiana ( specificare il livello )				
	<b>Ottima</b>	<b>Buona</b>	<b>Sufficiente</b>	<b>Scarsa</b>
<b>Comunicazione orale</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Capacità di lettura</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Competenze di scrittura</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Firma** \_\_\_\_\_

*Firma per esteso e leggibile del richiedente*