

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

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

Firma _____

Firma per esteso e leggibile del richiedente