

Direzione generale Personale e Affari legali

dg.agru@pec.ministeroturismo.gov.it

MODULO B - TITOLO DI STUDIO

Il/la sottoscritto/anato/a
a.....(Prov.) , il....., C.F.
residente a..... (Prov.).....in via
....., n....., (Cap).....recapito telefonico
.....

DICHIARA

ai sensi degli articoli 46 e 47 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000 n. 445, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del citato d.P.R. in caso di false dichiarazioni, di essere in possesso del seguente titolo di studio valutabile ai sensi dell'art. 5 del Bando emanato con Decreto Direttoriale prot. n. 251919/25 del 17/10/2025:

(Barrare la casella relativa al titolo di studio più elevato conseguito)

- Diploma di istruzione secondaria di secondo grado **(punti 20)**
- Diploma di istruzione professionale (quadriennale o quinquennale) **(punti 20)**
- Diploma universitario **(punti 25)**
- Laurea triennale **(punti 25)**
- Diploma di Laurea vecchio ordinamento **(punti 30)**
- Laurea specialistica **(punti 30)**
- Laurea a ciclo unico **(punti 30)**
- Laurea magistrale **(punti 30)**

(Compilare indicando il titolo di studio più elevato conseguito)

Titolo di studio	
Istituto/Università	
Data di conseguimento	

Il punteggio massimo conseguibile per la valutazione dei titoli di studio è pari a **30 punti**.

Luogo e data

Firma

.....

Il/la sottoscritto/a esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali forniti ai sensi del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, e del Regolamento del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016, n. 679, per lo svolgimento e le finalità di gestione della procedura di selezione.

Luogo e data

Firma

.....