

## ALLEGATO 3

**PSR Campania 2014-2020**  
**Tipologia di Intervento 16.1.2 “Sostegno ai GO del PEI per**  
**l’attuazione di progetti di diffusione delle innovazioni**  
**nell’ambito del rafforzamento dell’AKIS campano”**  
**CUP B89H23000060006**

**Benecon Scarl**  
**Via S. Maria di Costantinopoli 104**  
**Napoli (NA) - CAP 80138**  
**beneconscarl@pec.it**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETA’ TITOLI**  
**Progetto “VALutazione di Stress Abiotici mediante l’utilizzo di Sensori Aviotrasportati”**  
**VALSASA-INGEL**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
codice fiscale n. \_\_\_\_\_

Per i cittadini stranieri indicare anche lo Stato

### D I C H I A R A

sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, che le informazioni di seguito indicate corrispondono al vero:

### DOTTORATO DI RICERCA

---

### PARTECIPAZIONE A PROGETTI INERENTI AL BANDO

esperienze lavorative attinenti al posto bandito:

dal _____	al _____	in qualità di _____	presso _____
dal _____	al _____	in qualità di _____	presso _____
dal _____	al _____	in qualità di _____	presso _____
dal _____	al _____	in qualità di _____	presso _____
dal _____	al _____	in qualità di _____	presso _____
dal _____	al _____	in qualità di _____	presso _____

## ALLEGATO 3

**PSR Campania 2014-2020**  
**Tipologia di Intervento 16.1.2 “Sostegno ai GO del PEI per**  
**l’attuazione di progetti di diffusione delle innovazioni**  
**nell’ambito del rafforzamento dell’AKIS campano”**  
**CUP B89H23000060006**

**Benecon Scarl**  
**Via S. Maria di Costantinopoli 104**  
**Napoli (NA) - CAP 80138**  
**beneconscarl@pec.it**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETA’ TITOLI**  
**Progetto “VALutazione di Stress Abiotici mediante l’utilizzo di Sensori Aviotrasportati”**  
**VALSASA-INGEL**

PUBBLICAZIONI INERENTI AL BANDO

---

---

---

Data \_\_\_\_\_

Firma(\*)

---

(\*) Allega, a tal fine, copia fotostatica non autenticata di un documento di identità.