

ALLEGATO B

OGGETTO	<u>Autocertificazione titoli</u> BANDO DI CONCORSO PUBBLICO, PER TITOLI ED ESAMI, PER LA COPERTURA DI N. 1 POSTO DI ISTRUTTORE DIRETTIVO TECNICO A TEMPO PIENO ED INDETERMINATO - CAT. D – POSIZIONE ECONOMICA D1.
----------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Il/La sottoscritto/a **NOME:** _____ **COGNOME:** _____,

nato/a il ___ / ___ / _____ a _____ (Provincia ___),

residente in _____, via/piazza _____, n. _____

codice fiscale _____,

reperibile al numero telefonico _____, email _____,

posta elettronica certificata _____

preso visione dell'avviso pubblico in oggetto,

consapevole delle sanzioni penali previste dal D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

- di possedere i seguenti titoli:

- TITOLI DI STUDIO (Master di I e II livello, Corsi di Alta Formazione):

Denominazione: _____

conseguito il ___ / ___ / _____

presso l'Università di _____

con la votazione di _____ / _____ con lode: SI / NO

Denominazione: _____

conseguito il ___ / ___ / _____

presso l'Università di _____

con la votazione di _____ / _____ con lode: SI / NO

Denominazione: _____

conseguito il ___ / ___ / _____

presso l'Università di _____

con la votazione di _____ / _____ con lode: SI / NO

..... (ripetere eventuali altri titoli)

○ TITOLI DI SERVIZIO:

Pubblica Amministrazione presso la quale si è svolto il servizio:

Tipologia del contratto di assunzione (tempo indeterminato/determinato, tempo pieno/part-time, collaborazione coordinata continuativa, art. 110 T.U.E.L., etc.):

Inquadramento contrattuale (ove prevista dal contratto: es. posizione giuridica D, posizione economica D3):

Luogo di svolgimento del servizio:

Inizio del servizio (gg/mm/aaaa): ___ / ___ / ___

Fine del servizio (gg/mm/aaaa): ___ / ___ / ___

Durata complessiva (espressa in n. di mesi e giorni): MESI: _____ GIORNI: _____

Pubblica Amministrazione presso la quale si è svolto il servizio:

Tipologia del contratto di assunzione (tempo indeterminato/determinato, tempo pieno/part-time, collaborazione coordinata continuativa, art. 110 T.U.E.L., etc.):

Inquadramento contrattuale (ove prevista dal contratto: es. posizione giuridica D, posizione economica D3):

Luogo di svolgimento del servizio:

Inizio del servizio (gg/mm/aaaa): ___ / ___ / ___

Fine del servizio (gg/mm/aaaa): ___ / ___ / ___

Durata complessiva (espressa in n. di mesi e giorni): MESI: _____ GIORNI: _____

..... (ripetere eventuali altri titoli)

○ TITOLI VARI:

Corsi di specializzazione o aggiornamento professionale:

Titolo del corso _____

Denominazione e sede dell'Istituto di Formazione che lo ha rilasciato

Durata: dal ___ / ___ / ___ al ___ / ___ / ___, Numero complessivo di ore: _____

Conseguito il ___ / ___ / _____

con la votazione di _____ / _____ con lode: SI / NO

..... (ripetere eventuali altri titoli)

Pubblicazioni di trattati, saggi, monografie:

Titolo: _____

Tipologia (monografia, articolo in rivista specializzata, etc.)

Denominazione e sede della Casa Editrice:

..... (ripetere eventuali altri titoli)

Luogo, data

Firma _____

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione della informativa sulla privacy ed autorizza il trattamento dei propri dati personali per lo svolgimento del procedimento di selezione indicato in oggetto, ai sensi e per gli effetti di quanto dispone il D.lgs. 30 giugno 2003, n. 196 in combinato disposto col Regolamento (UE) 2016/679.

Luogo, data

Firma _____