

Allegato B - Dichiarazione sostitutiva

Dichiarazioni sostitutive dei titoli di studio e di servizio richiesti e/o valutabili da compilare e allegare, in file .pdf, alla domanda di partecipazione

(Dichiarazioni rese ai sensi degli artt.46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i. nella consapevolezza delle sanzioni penali di cui all'art. 76 dello stesso D.P.R. in caso di false dichiarazioni).

IL DICHIARANTE		
Cognome	<input type="text"/>	Nome <input type="text"/>
Data di nascita	Luogo di nascita	Prov.
Codice fiscale <input type="text"/>		

Il sottoscritto dichiara di essere in possesso alla data di scadenza del termine utile per la presentazione della domanda di ammissione alla procedura selettiva, i seguenti requisiti:

TITOLI DI STUDIO:

Tipologia di Laurea:

Conseguito presso: nell'anno

Con votazione:

TITOLI DI SERVIZIO:

	PERIODO DI LAVORO (inserire le date nel formato gg/mm/aaaa)	TIPOLOGIA DI LAVORO E DATORE DI LAVORO (dipendente/ autonomo)	MANSIONI ANALOGHE SVOLTE IN ALTRE SOCIETÀ	QUALIFICA	ORARIO SETTIMANALE	TOTALE MESI
Dal	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
al	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Dal	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Al	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Dal	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Al	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Dal	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
al	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

I periodi di servizio prestati con orario di lavoro ridotto (part-time) dovranno essere dichiarate in proporzione. Le frazioni di mese pari o superiori a 15 giornate calendariali dovranno essere calcolate come mese intero, trascurandosi quelle inferiori.

ALTRI TITOLI:

Corso (specificare il corso) durata (in ore)

Conseguito presso: nell'anno

Corso (specificare il corso) durata (in ore)

Conseguito presso: nell'anno

Corso (specificare il corso) durata (in ore)

Conseguito presso: nell'anno

Corso (specificare il corso) durata (in ore)

Conseguito presso: nell'anno

Conferma che quanto ha dichiarato è vero e di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste dal D.P.R. 445/2000 (articoli 75 e 76).

DATA E FIRMA DEL DICHIARANTE

Sono valide le dichiarazioni firmate e trasmesse insieme alla fotocopia di un documento di identità valido.