

Allegato B: Dichiarazione sostitutiva

AVVISO DI SELEZIONE PUBBLICA PER TITOLI ED ESAMI PER L'ASSUNZIONE DI N. 1 (UNO) ADDETTO ALLE ATTIVITA' AMMINISTRATIVE CONTABILI CON INQUADRAMENTO NELL'AREA TECNICO AMMINISTRATIVA, LIVELLO 4B CCNL DEI SERVIZI AMBIENTALI UTILITALIA, A TEMPO PIENO E DETERMINATO E/O INDETERMINATO RISERVATO ALLE CATEGORIE PROTETTE DI CUI ALL' ART. 18, COMMA 2, DELLA LEGGE 12/03/1999 N. 68 DEL E S.M.I..

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 _____	Nome _____
Data di nascita ___/___/___	Luogo di nascita _____ Prov _____
Codice fiscale _____	

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

1. TITOLO DI STUDIO:

Conseguito presso: _____ nell'anno _____
con votazione _____

2. 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 al					

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.

3. ALTRI TITOLI:

Corso di formazione 1 (specificare il titolo)

(numero ore)

Conseguito presso:

_____ nell'anno _____

Corso di formazione 2 (specificare il titolo)

Conseguito presso:

_____ nell'anno _____

Corso di formazione 3 (specificare il titolo)

Conseguito presso:

_____ nell'anno _____

Certificazione informatica (specificare il titolo)

Conseguito presso:

_____ nell'anno _____



SISTEMA
CERTIFICATO UNI
EN ISO 9001:2015



SISTEMA
CERTIFICATO UNI
EN ISO 14001:2015



SISTEMA
CERTIFICATO UNI
ISO 45001:2018

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
