**ELENCO TITOLI**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Art. 46 D.P.R. N. 445 del 28 dicembre 2000)

**Bando di mobilità mediante l’istituto del passaggio diretto ai sensi dell’art. 30 del D. Lgs. n. 165/2001 per la copertura a tempo pieno (36 ore settimanali) ed indeterminato di n. 1 posto di istruttore tecnico, categoria C, da collocare presso il Settore Tecnico.**

Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_) il \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (prov.\_\_\_\_\_ ) via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_\_\_ CAP\_\_\_\_\_\_\_\_

recapito telefonico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 Consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti ed uso ad atti falsi, secondo quanto prescritto dall’art. 76 del d.p.r. N. 445 del 28 dicembre 2000,

**DICHIARA DI POSSEDERE I SEGUENTI TITOLI :**

**1) Titoli professionali**

1.1) esperienze professionali maturate presso altre pubbliche amministrazioni di cui all’art. 1, c. 2, del D. Lgs. n. 165/2001, con rapporto di lavoro **a tempo indeterminato** nella categoria equiparabile alla categoria C del CCNL o superiore e nel **profilo professionale corrispondente** al posto da coprire mediante la procedura di mobilità:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Datore di lavoro | Direzione e Servizio di assegnazione | Periodo | Profilo professionale e categoria/area funzionale |
| Dalgg/mm/aa | Algg/mm/aa |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1.2) esperienze professionali maturate presso altre pubbliche amministrazioni di cui all’art. 1, c. 2, del D. Lgs. n. 165/2001, con rapporto di lavoro **a tempo indeterminato** nella categoria equiparabile alla categoria C del CCNL o superiore e in **diverso profilo** professionale rispetto al posto da coprire mediante la procedura di mobilità.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Datore di lavoro | Direzione e Servizio di assegnazione | Periodo | Profilo professionale e categoria/area funzionale |
| Dalgg/mm/aa | Algg/mm/aa |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1.3) esperienze professionali maturate presso altre pubbliche amministrazioni di cui all’art. 1, c. 2, del D. Lgs. n. 165/2001, con rapporto di lavoro a **tempo determinato** nella categoria equiparabile alla categoria C del CCNL o superiore e **nel profilo** **professionale corrispondente** al posto da coprire mediante la procedura di mobilità:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Datore di lavoro | Direzione e Servizio di assegnazione | Periodo | Profilo professionale e categoria/area funzionale |
| Dalgg/mm/aa | Algg/mm/aa |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1.4) esperienze professionali maturate presso altre pubbliche amministrazioni di cui all’art. 1, c. 2, del D. Lgs. n. 165/2001, con rapporto di lavoro **a tempo determinato** nella categoria equiparabile alla categoria C del CCNL o superiore e in **diverso profilo** professionale rispetto al posto da coprire mediante la procedura di mobilità:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Datore di lavoro | Direzione e Servizio di assegnazione | Periodo | Profilo professionale e categoria/area funzionale |
| Dalgg/mm/aa | Algg/mm/aa |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**2) Titoli di studio**

Diploma di laurea vecchio ordinamento (DL), laurea magistrale (LM), laurea specialistica (LS):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Tipologia titolo (DL/LM/LS) | Denominazionetitolo | Anno diconseguimento | Durata legale | Università |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Laurea di I livello (L), valutabile esclusivamente in assenza di laurea specialistica o magistrale

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Denominazionetitolo | Anno diconseguimento | Durata legale | Università |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**3) Ulteriori titoli:**

**a.** Conoscenza di una o più lingue straniere

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Denominazionetitolo | Ente certificatore | Anno di conseguimento | Livello di conoscenza |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. Attestati di profitto, conseguiti a seguito di prova finale al termine di corsi di formazione e perfezionamento professionale, di durata continuativa o articolata in più sessioni non inferiori a 6 mesi

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Tipologia titolo | Denominazionetitolo | Anno diconseguimento | Durata(n. mesi) | Ente/Istituto |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. Attestati di frequenza per corsi di formazione e perfezionamento professionale, di durata continuativa o articolata in più sessioni non inferiori a 6 mesi:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Tipologia titolo | Denominazionetitolo | Anno diconseguimento | Durata(n. mesi) | Ente/Istituto |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Luogo e data FIRMA