CONCORSO PUBBLICO, PER TITOLI ED ESAMI, PER LA COPERTURA DI N.1 POSTO A TEMPO PARZIALE 30 ORE E INDETERMINATO DI " ISTRUTTORE TECNICO ” CATEGORIA C POSIZIONE ECONOMICA C1

##### Dichiarazione sostitutiva dei titoli valutabili (Dichiarazioni rese ai sensi degli artt.46 e 47 del D.P.R. 445/2000) da compilare e allegare, in file .pdf, alla domanda di partecipazione

COGNOME \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*TITOLI DI STUDIO* (La laurea specialistica/magistrale assorbe la laurea triennale; sarà valutata una sola laurea)

###### Diploma di maturità: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

###### Conseguito presso: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nell’anno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con votazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

###### Laurea in: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Classe di laurea: \_\_\_\_\_\_\_\_

###### Conseguita presso: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nell’anno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con votazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

###### Dottorato di ricerca: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

###### Conseguito presso: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nell’anno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

*ESPERIENZE LAVORATIVE*: (**Sono valutate le esperienze lavorative solo se attinenti al posto messo a concorso; in particolare sono valutate le esperienze lavorative maturate in profili professionali uguali e/o attinenti nonché in posizioni di lavoro attinenti a quelle del posto da ricoprire. )**

Periodo Ente Pubblico/Comune Qualifica Orario TOTALE SERVIZIO

da cui dipende ESPRESSO IN

MESI

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Dal \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_  Al \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |  |
| Dal \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_  Al \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |  |
| Dal \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_  Al \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |  |
| Dal \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_  Al \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |  |
| Dal \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_  Al \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |  |
| Dal \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_  Al \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |  |
| Dal \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_  Al \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |  |

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_