

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Ai sensi dell'art. 46 D.P.R. 445/00)

Il sottoscritto _____

Nato a _____ il ____/____/____

Consapevole delle responsabilità civili e penali derivanti da false o mendaci dichiarazioni, formazione di atti falsi e loro uso nei casi previsti di T.U. sopra citato, sotto la sua personale responsabilità

DICHIARA

Di essere in possesso dei seguenti **titoli di studio e requisiti culturali**, conseguiti alla data di scadenza del presente avviso:

DIPLOMA DI LAUREA MAGISTRALE O VECCHIO ORDINAMENTO in _____

Conseguito in data _____ presso _____

DOTTORATO DI RICERCA:

di aver conseguito il titolo di _____ in data ____/____/____

presso _____

DIPLOMA DI SPECIALIZZAZIONE UNIVERSITARIA O MASTER UNIVERSITARIO DI SECONDO LIVELLO in _____

Conseguito in data _____ presso _____

MASTER UNIVERSITARIO DI PRIMO LIVELLO in _____

Conseguito in data _____ presso _____

ABILITAZIONE ALL'ESERCIZIO DELLA PROFESSIONE:

DATA ____/____/____ Firma per esteso.....

(allegare obbligatoriamente la fotocopia di un documento di identità valido fronte/retro)



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

(Ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 445/00)

Il sottoscritto _____

Nato a _____ il ____/____/____

Consapevole delle responsabilità civili e penali derivanti da false o mendaci dichiarazioni, formazione di atti falsi e loro uso nei casi previsti dal T.U. sopra citato, sotto la sua personale responsabilità

DICHIARA

Di essere in possesso dei seguenti requisiti professionali (Esperienza professionale):

1) Esperienza maturata in enti del comparto delle funzioni locali nella cat. D in attività di mappatura e riorganizzazione dei processi, programmazione integrata e ciclo della performance, controllo e monitoraggio degli obiettivi:

- Ente _____ Sede Ente _____

categoria _____ Tipo di rapporto _____ dal ____/____/____ al ____/____/____

Profilo professionale: _____ regime orario (full time/part-time con indicazione n. ore settimanali) _____;

2) Esperienza maturata in enti del comparto delle funzioni locali nella cat. D in altre attività dell'ente:

- Ente _____ Sede Ente _____

categoria _____ Tipo di rapporto _____ dal ____/____/____ al ____/____/____

Profilo professionale: _____ regime orario (full time/part-time con indicazione n. ore settimanali) _____;

3) Esperienza maturata in enti pubblici di altro comparto in categoria o area equiparata alla cat. D del CCNL funzioni locali in attività di mappatura e riorganizzazione dei processi, programmazione integrata e ciclo della performance, controllo e monitoraggio degli obiettivi:

- Pubblica Amministrazione _____ Sede _____

area/categoria/livello di inquadramento e fascia retributiva _____ Tipo di rapporto _____

_____ dal ____/____/____ al ____/____/____ CCNL applicato _____

Profilo professionale: _____ regime orario (full time/part-time con indicazione n. ore settimanali) _____;

4) Esperienza maturata in enti pubblici di altro comparto in categoria o area equiparata alla cat. D del CCNL funzioni locali in altre attività:

- Pubblica Amministrazione _____ Sede _____

area/categoria/livello di inquadramento e fascia retributiva _____ Tipo di rapporto _____

_____ dal ____/____/____ al ____/____/____ CCNL applicato _____

Profilo professionale: _____ regime orario (full time/part-time con indicazione n. ore settimanali) _____;

DATA ____/____/____

FIRMA PER ESTESO _____

(allegare obbligatoriamente la fotocopia di un documento di identità valido fronte/retro)