

ALLEGATO A

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (artt. 45 e 46 D.P.R. 445/2000)
(esente da imposta di bollo ai sensi del D.P.R. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____ cittadinanza _____

codice fiscale _____ residente a _____

prov. _____ Via/Piazza _____ n. _____

consapevole delle sanzioni penali richiamate 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui 75 del D.P.R. del 28 dicembre 2000 n. 445,

D I C H I A R A

TITOLI DI STUDIO (Laurea / Master / Corso di specializzazione / Dottorato):

1. di possedere il seguente titolo di studio: _____

conseguito presso: _____

in data: ____ / ____ / ____

2. di possedere il seguente titolo di studio: _____

conseguito presso: _____

in data: ____ / ____ / ____

3. di possedere il seguente titolo di studio: _____

conseguito presso: _____

in data: ____ / ____ / ____

TITOLI DI SERVIZIO

1. Ente/Istituzione: _____

Tipologia di rapporto: _____ Profilo/Qualifica: _____

(es. tempo determinato/indeterminato)

Periodo di servizio: dal ____ / ____ / ____ al ____ / ____ / ____

Eventuali note: _____

2. Ente/Istituzione: _____

Tipologia di rapporto: _____ Profilo/Qualifica: _____

(es. tempo determinato/indeterminato)

Periodo di servizio: dal ____ / ____ / ____ al ____ / ____ / ____

Eventuali note: _____

3. Ente/Istituzione: _____

Tipologia di rapporto: _____ Profilo/Qualifica: _____

(es. tempo determinato/indeterminato)

Periodo di servizio: dal ____ / ____ / ____ al ____ / ____ / ____

Eventuali note: _____

4. Ente/Istituzione: _____

Tipologia di rapporto: _____ Profilo/Qualifica: _____

(es. tempo determinato/indeterminato)

Periodo di servizio: dal ____ / ____ / ____ al ____ / ____ / ____

Eventuali note: _____

5. Ente/Istituzione: _____

Tipologia di rapporto: _____ Profilo/Qualifica: _____

(es. tempo determinato/indeterminato)

Periodo di servizio: dal ____ / ____ / ____ al ____ / ____ / ____

Eventuali note: _____

6. Ente/Istituzione: _____

Tipologia di rapporto: _____ Profilo/Qualifica: _____

(es. tempo determinato/indeterminato)

Periodo di servizio: dal ____ / ____ / ____ al ____ / ____ / ____

Eventuali note: _____

7. Ente/Istituzione: _____

Tipologia di rapporto: _____ Profilo/Qualifica: _____

(es. tempo determinato/indeterminato)

Periodo di servizio: dal ____ / ____ / ____ al ____ / ____ / ____

Eventuali note: _____

IDONEITÀ IN CONCORSI PUBBLICI

1. di essere idoneo nella procedura concorsuale indetta da: _____

per il profilo professionale di _____ Area / Categoria _____

graduatoria approvata con decreto/provvedimento n. _____ del ____ / ____ / ____

2. di essere idoneo nella procedura concorsuale indetta da: _____

per il profilo professionale di _____ Area / Categoria _____

graduatoria approvata con decreto/provvedimento n. _____ del ____ / ____ / ____

Luogo e data

Firma