

Dichiarazione ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 relativa ai titoli valutabili di cui al concorso pubblico, per soli titoli, riservato ai soggetti diversamente abili di cui all'art. 1 della Legge n. 68/99, per la copertura di n. 1 (uno) posto di Istruttore Contabile, con contratto a tempo pieno ed indeterminato, Categoria "C", Posizione Economica "C/1", C.C.N.L. comparto Regioni ed Autonomie Locali.

Il/La sottoscritto/a

nato/a il..... a (provincia di)

Residente a (Provincia di) C.A.P.

Via

ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA

di essere in possesso dei seguenti titoli validi per la formulazione della graduatoria per il concorso pubblico, per soli titoli, riservato ai soggetti diversamente abili di cui all'art. 1 della Legge n. 68/99, per la copertura di n. 1 (uno) posto di Istruttore Contabile, con contratto a tempo pieno ed indeterminato, Categoria "C", Posizione Economica "C/1", C.C.N.L. comparto Regioni ed Autonomie Locali, indetto dal Comune di Campofranco:

A. Titoli di studio

Titolo di studio richiesto per l'ammissione (specificare titolo di studio, istituto, data di conseguimento, votazione conseguita, eventuale provvedimento normativo che attribuisce al titolo posseduto l'equiparazione o l'equipollenza rispetto a quello richiesto):

_____;

Secondo titolo di studio (specificare titolo di studio, istituto, data di conseguimento, votazione conseguita):

_____;

B. Titoli professionali

Titoli di perfezionamento conseguiti presso Enti dello Stato o della Regione o legalmente riconosciuti (specificare titolo, ente e data):

Abilitazioni all'esercizio professionale per professioni di livello almeno pari a quello del posto oggetto della selezione (specificare abilitazione e data di conseguimento):

Corsi, con attestazione di superamento di esami finali organizzati da enti dello Stato o della Regione o legalmente riconosciuti e non inferiori a mesi tre (specificare corso, denominazione ente, durata in mesi, data superamento esami finali e voto):

Pubblicazioni regolarmente registrate (specificare titolo della pubblicazione, oggetto dell'argomento trattato, casa editrice e/o denominazione del periodico a carattere scientifico, data pubblicazione):

Idoneità conseguita in concorsi per esami o titoli ed esami (specificare il titolo di studio valido alla partecipazione al concorso di cui si è idonei):

C. Servizi prestati presso Enti Pubblici

Servizi prestati in categoria professionale immediatamente inferiore al posto messo a concorso (specificare l'ente, profilo professionale e qualifica rivestita e periodo di servizio):

Servizi prestati in categoria professionale corrispondente o superiore al posto messo a concorso (specificare l'ente, profilo professionale e qualifica rivestita e periodo di servizio):

D. Familiari a carico (D.P.C.M. 18/9/1987, n. 392)

Data _____

Firma

Allegati:

- Copia fotostatica non autenticata di un documento di identità in corso di validità.