

Dichiarazione per valutazione Titoli di studio e professionali ai sensi dell'Allegato A del bando prot. 888 del 13/02/2023.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Art. 46 D.P.R. n. 445/2000)

Il sottoscritto:
Cognome Nome
Codice fiscale
tal fine, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace (art. 76 D.P.R. 445/2000),
DICHIARA
ai sensi degli artt. 19, 19bis, 46 e 47 del D.P.R. 445/2000:
a) di essere in possesso così come previsto dall'art. 2 del bando del seguente titolo di studio:
conseguito presso il / / / / / / / / / / / / / / / / / /
con votazione di
ovvero, in alternativa (se il titolo è stato conseguito all'estero):
 di essere in possesso della traduzione autenticata dalla competente rappresentanza diplomatica o consolare italiana del titolo stesso (cui si allega copia originale);
 di aver ottenuto decreto di equiparazione del predetto titolo dalla Presidenza del Consiglio dei Ministri



	– Dipartimento della funzione pu	ıbblica, prot. n		del		
	(indicare gli estremi)					
	Ovvero , di aver provveduto alla r	richiesta del mede	simo in d	ata		
	ttoscritto dichiara di essere in posse gere, come indicati all'articolo 6, alle	_		tabili, attinenti all'attività l a	avorativa da	
	ITOLI ULTERIORI RISPETTO A QUELL LA SELEZIONE	I PREVISTI PER L'A	ACCESSO	AL PROFILO PROFESSIONAI	LE OGGETTO	
a1) Diploma di maturità di secondaria di secondo grado che consenta l'accesso agli studi universitari						
	Titoli di studio	data conseguimento	voto	Istituzione rilasciante	Durata corso	
1						
2						
3						
titol	Diploma di laurea vecchio ordinamen o ed ente presso il quale è stato cor interessati alla compilazione):	•		•	•	
	Titoli di studio	data conseguimento	voto	Istituzione rilasciante	Durata corso	
1						

2

3

A3) Diploma di laurea di I livello o titoli equipollenti (indicare titolo ed ente presso il quale è stato conseguito). (se necessario aggiungere righe) (barrare le tabelle se non interessati alla compilazione):



	Titoli di studio	data conseguimento	voto	Istituzione rilasciante	Durata corso
1					
2					
3					

a4) Idoneità in concorsi per profilo equivalente o superiore a quello della selezione (se necessario aggiungere righe) (barrare le tabelle se non interessati alla compilazione):

	Idoneità a concorsi (stesso profilo o superiore): indicare qualifica	Conseguita presso	Prot. e data graduatoria
1			
2			
3			

b) SERVIZI PRESTATI PRESSO PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI IN PROFILO EQUIVALENTE O SUPERIORE A QUELLO OGGETTO DELLA SELEZIONE NEGLI ULTIMI 10 ANNI

b1) Servizi prestati presso le Istituzioni AFAM (statale o legalmente riconosciuta) nel profilo richiesto o superiore di ruolo o con contratti a tempo determinato (se necessario aggiungere righe) (barrare le tabelle se non interessati alla compilazione):

Sede di Servizio	Qualifica	Anno Accademico	Periodo	Tipologia contratto: tempo det. / collaborazione
			dalal	
			dalal_	
			dalal	



			dalal	-		
			dalal_			
			dalal_			
			dalal			
b2) Servizi prestati presso altre Pubbliche Amministrazioni nel profilo equivalente o superiore (di ruolo o con contratti a tempo determinato) (se necessario aggiungere righe) (barrare le tabelle se non interessati alla compilazione):						
Pubblica Amministrazio	one q	ualifica	Periodo		Tipologia contratto: tempo det. / collaborazione	
			dalal			
		dalal		<u> </u>		
		dalal				
			dalal			
b3) Curriculum professionale: incarichi di particolari funzioni o responsabilità presso enti/soggetti privati pertinenti al profilo richiesto dal presente bando:						
Ente / Soggetto / Azienda		Dal / al	Ruolo ricoperto	Tip	ologia contratto	
1						
2						
3						
Luogo e data Il dichiarante						
Luogo e data II dichiarante						