

Dichiarazione per valutazione Titoli di studio e professionali ai sensi dell'Allegato A del bando prot. 841 del 09/02/2023.

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 pubblica, prot. n. _____ del _____

(indicare gli estremi) _____

Ovvero, di aver provveduto alla richiesta del medesimo in data

		/			/				
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--

Il sottoscritto dichiara di essere in possesso dei seguenti titoli valutabili, **attinenti all'attività lavorativa da svolgere**, come indicati all'articolo 6, allegato A, del bando:

a) TITOLI ULTERIORI RISPETTO A QUELLI PREVISTI PER L'ACCESSO AL PROFILO PROFESSIONALE OGGETTO DELLA SELEZIONE

a1) Diploma di laurea vecchio ordinamento o laurea specialistica di II livello o laurea magistrale (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					

a2) 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					

a3) Corsi di perfezionamento, specializzazione, dottorato e masters di durata almeno annuale rilasciati dall'Università (se necessario aggiungere righe) (barrare le tabelle se non interessati alla compilazione):



	Corsi di specializzazione universitari, master post-universitari, dottorati ricerca	data conseguimento	Istituzione rilasciante	Durata	ore
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			

a5) Iscrizione in corso ad albi professionali *(se necessario aggiungere righe)* (barrare le tabelle se non interessati alla compilazione):

	Descrizione	Rilasciata da	Data rilascio
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
			dal _____ al _____	



			dal _____ al _____	
			dal _____ al _____	
			dal _____ al _____	
			dal _____ al _____	
			dal _____ al _____	
			dal _____ al _____	
			dal _____ al _____	
			dal _____ al _____	
			dal _____ al _____	
			dal _____ al _____	
			dal _____ al _____	

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 Amministrazione	qualifica	Periodo	Tipologia contratto: tempo det. / collaborazione
		dal _____ al _____	
		dal _____ al _____	
		dal _____ al _____	
		dal _____ al _____	

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	Tipologia contratto
1				



ACCADEMIA
DI BELLE ARTI
VERONA

2				
3				

Luogo e data _____

Il dichiarante
