

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

(ai sensi degli articoli 19, 38, 46 e 47 D.P.R. 28.12.2000 N. 445 e s.m.)

Il/La sottoscritto/a _____
 nato/a a _____ (prov. _____), il _____
 residente in _____ c.a.p. _____ Via _____ n° _____

a conoscenza di quanto prescritto dagli articoli 75 e 76 D.P.R. 28.12.2000 n. 445 sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere e la responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui agli articoli 19, 38, 46 e 47 del citato decreto

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'**a) TITOLO DI STUDIO** (art. 46 D.P.R. 445/2000)

- Titolo di studio richiesto per la partecipazione al concorso: _____
 _____ conseguito presso _____
 anno scolastico di conseguimento _____ votazione pari a _____;
- Eventuale ulteriore titolo di studio posseduto: _____
 conseguito presso _____ in data _____
 con votazione pari a _____

b) ABILITAZIONI PROFESSIONALI (art. 46 D.P.R. 445/2000)

- Abilitazione all'esercizio della professione di _____ rilasciata da _____
 di _____ in data _____

c) PATENTE (art. 46 D.P.R. 445/2000)

- Patente di guida tipo B rilasciata da _____
 di _____ in data _____

c) TITOLI DI SERVIZIO (art. 47 D.P.R. 445/2000)

- Servizi prestati alle dipendenze della P.A. con funzioni corrispondenti (o equiparabili) a categorie pari o superiore rispetto al posto messo a concorso e nella medesima area professionale:
- con il profilo professionale di _____ a tempo pieno / a tempo parziale _____%
- dal _____ al _____ cat. _____ presso _____
- dal _____ al _____ cat. _____ presso _____
- dal _____ al _____ cat. _____ presso _____
- dal _____ al _____ cat. _____ presso _____
- dal _____ al _____ cat. _____ presso _____
- dal _____ al _____ cat. _____ presso _____
- con il profilo professionale di _____ a tempo pieno / a tempo parziale _____%
- dal _____ al _____ cat. _____ presso _____
- dal _____ al _____ cat. _____ presso _____
- dal _____ al _____ cat. _____ presso _____
- dal _____ al _____ cat. _____ presso _____
- dal _____ al _____ cat. _____ presso _____
- con il profilo professionale di _____ a tempo pieno / a tempo parziale _____%
- dal _____ al _____ cat. _____ presso _____

dal _____ al _____ cat. _____ presso _____
dal _____ al _____ cat. _____ presso _____
dal _____ al _____ cat. _____ presso _____
dal _____ al _____ cat. _____ presso _____
<input type="checkbox"/> Servizi prestati alle dipendenze della P.A. con funzioni corrispondenti (o equiparabili) a categorie immediatamente inferiori rispetto al posto messo a concorso e nella medesima area professionale:
- con il profilo professionale di _____ a tempo pieno / a tempo parziale _____%
dal _____ al _____ cat. _____ presso _____
dal _____ al _____ cat. _____ presso _____
dal _____ al _____ cat. _____ presso _____
dal _____ al _____ cat. _____ presso _____
dal _____ al _____ cat. _____ presso _____
- con il profilo professionale di _____ a tempo pieno / a tempo parziale _____%
dal _____ al _____ cat. _____ presso _____
dal _____ al _____ cat. _____ presso _____
dal _____ al _____ cat. _____ presso _____
dal _____ al _____ cat. _____ presso _____
dal _____ al _____ cat. _____ presso _____
- con il profilo professionale di _____ a tempo pieno / a tempo parziale _____%
dal _____ al _____ cat. _____ presso _____
dal _____ al _____ cat. _____ presso _____
dal _____ al _____ cat. _____ presso _____
dal _____ al _____ cat. _____ presso _____
dal _____ al _____ cat. _____ presso _____

d) ALTRI TITOLI inerenti il profilo professionale al posto messo a concorso: (art. 47 D.P.R. 445/2000)

Es. pubblicazioni, specializzazioni, attestati di frequenza a corsi di formazione, perfezionamento o aggiornamento presso enti e scuole pubbliche e/o private con superamento di prove finali, idoneità in concorsi pubblici relativi a posti a tempo indeterminato di categoria almeno pari a quella oggetto a selezione, partecipazione ad attività formative anche come docente, ecc.: *(indicare descrizione precisa del titolo, soggetto conferente/datore di lavoro, date di rilascio/inizio/fine)*

(Luogo e data)

(firma)

La presente può essere trasmessa senza autenticazione della firma allegando copia fotostatica di un documento di identità personale in corso di validità da cui risulti leggibile la firma del dichiarante (art. 38 c. 3 D.P.R. 445/2000).