

**BANDO DI CONCORSO PUBBLICO, PER TITOLI ED ESAMI, PER
LA COPERTURA DI N. 1 POSTO A TEMPO PIENO E
INDETERMINATO ISTRUTTORE DIRETTIVO AMMINISTRATIVO
CONTABILE,
CATEGORIA D - POSIZIONE ECONOMICA D1.**

DICHIARAZIONE TITOLI DI SERVIZIO

(Dichiarazione sostitutiva ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

La/Il sottoscritta/o _____, nata/o il
_____ a _____ residente a
_____,
via/piazza _____ n._____,
C.F. _____,

ai fini della valutazione dei titoli di servizio di cui all'art.7 del bando di concorso in oggetto, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, previste dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

1) di avere prestato servizio, con rapporto di lavoro subordinato a tempo indeterminato e/o determinato, con inquadramento nel profilo di _____ (cat.____) presso:

- Amministrazione pubblica _____

Periodi lavorativi: dal _____ al _____

dal _____ al _____

dal _____ al _____

Rapporto di lavoro:

a tempo indeterminato

a tempo determinato

a tempo pieno

a tempo parziale

2) di avere prestato servizio, con rapporto di lavoro subordinato a tempo indeterminato e/o determinato, con inquadramento nel profilo di _____ (cat.____) presso:

- Amministrazione pubblica _____

Periodi lavorativi: dal _____ al _____

dal _____ al _____

dal _____ al _____

Rapporto di lavoro:

a tempo indeterminato

a tempo determinato

a tempo pieno

a tempo parziale

3) di avere prestato servizio, con rapporto di lavoro subordinato a tempo indeterminato e/o determinato, con inquadramento nel profilo di _____ (cat.____) presso:

- Amministrazione pubblica _____

Periodi lavorativi: dal _____ al _____

dal _____ al _____

dal _____ al _____

Rapporto di lavoro:

a tempo indeterminato

a tempo determinato

a tempo pieno

a tempo parziale

La/Il sottoscritta/o autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del G.D.P.R. n. 679/2016 e della normativa nazionale, per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Data, _____

La/Il dichiarante
