

SELEZIONE PUBBLICA, PER SOLI TITOLI, PER LA FORMAZIONE DI UNA GRADUATORIA PER ASSUNZIONI A TEMPO DETERMINATO, A TEMPO PIENO O A TEMPO PARZIALE, DI PERSONALE CON PROFILO ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO, CAT. C, PRESSO L'UNIONE DELLE TERRE D'ARGINE ED I COMUNI CHE LA COSTITUISCONO

Oggetto: prospetto di dettaglio dei titoli di studio, dei titoli di servizio e dei titoli vari di cui si richiede la valutazione

Il/la sottoscritto/a (Cognome) _____ (Nome) _____

nato/a a _____ Prov. _____ il _____

codice fiscale _____

partecipando alla procedura di concorso in oggetto, a corredo della domanda presentata e delle dichiarazioni ivi effettuate, sotto la propria responsabilità ai sensi degli artt. 38, 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28.12.2000 e con la consapevolezza delle conseguenze derivanti dal rilascio di dichiarazioni false o mendaci di cui all'art. 76 dello stesso D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

(scegliere l'opzione che interessa)

il possesso dei seguenti titoli.

A) TITOLI DI STUDIO (punteggio massimo attribuibile: 3,50 punti)

A-1) Eventuale SECONDO diploma di scuola secondaria di secondo grado (maturità) DIVERSO DA QUELLO INDICATO NELLA DOMANDA di cui il candidato è in possesso NON utilizzato per l'accesso alla selezione¹

DENOMINAZIONE	Diploma di scuola secondaria di secondo grado (maturità)
TITOLO CONSEGUITO	
ISTITUTO SCOLASTICO	
ANNO DI CONSEGUIMENTO	
DURATA DEL CORSO DI STUDI	

A-2) Eventuali lauree (non utilizzabili per l'accesso alla selezione)²

DENOMINAZIONE	Laurea in
UNIVERSITA'	

¹ In questo campo occorre fornire **in modo completo, preciso ed esaustivo** i dati relativi ad eventuale secondo diploma di scuola secondaria di secondo grado / maturità, **non utilizzato** per partecipare alla selezione, valutabile in applicazione dei criteri previsti dall'allegato A al regolamento delle procedure di accesso agli impieghi.

² In questi campi occorre fornire **in modo completo, preciso ed esaustivo** i dati relativi alle lauree eventualmente possedute, **non utilizzabili per l'accesso alla selezione**, valutabili in applicazione dei criteri previsti dall'allegato A al regolamento delle procedure di accesso agli impieghi.

ANNO DI CONSEGUIMENTO	
CLASSE DI LAUREA (se prevista)	
DURATA DEL CORSO DI STUDI	

DENOMINAZIONE	Laurea in
UNIVERSITA'	
ANNO DI CONSEGUIMENTO	
CLASSE DI LAUREA (se prevista)	
DURATA DEL CORSO DI STUDI	

A-3) **Eventuali specializzazioni post laurea (master / dottorati / specializzazioni)**³

OGGETTO	Specializzazione post-laurea in
UNIVERSITA' / ENTE	
ANNO DI CONSEGUIMENTO	
DURATA DEL CORSO DI STUDI	

OGGETTO	Specializzazione post-laurea in
UNIVERSITA' / ENTE	
ANNO DI CONSEGUIMENTO	
DURATA DEL CORSO DI STUDI	

B) TITOLI DI SERVIZIO⁴ (punteggio massimo attribuibile: 5,00 punti)

di avere prestato **servizio nelle aree di attività / categorie** come di seguito dettagliato:

DATA INIZIO (gg / mm / aaaa)	
DATA FINE (gg / mm / aaaa)	
PUBBLICA AMMINISTRAZIONE	
AREA DI ATTIVITA'	
CATEGORIA	
TEMPO PIENO / PART TIME	_____ ore settimanali

DATA INIZIO (gg / mm / aaaa)	
DATA FINE (gg / mm / aaaa)	
PUBBLICA AMMINISTRAZIONE	
AREA DI ATTIVITA'	
CATEGORIA	
TEMPO PIENO / PART TIME	_____ ore settimanali

di avere svolto il **servizio militare / servizio civile in qualità di obiettore di coscienza / servizio civile volontario** come di seguito dettagliato:

³ In questi campi occorre fornire **in modo completo, preciso ed esaustivo** i dati relativi alle specializzazioni post laurea eventualmente possedute, valutabili in applicazione dei criteri previsti dall'allegato A al regolamento delle procedure di accesso agli impieghi.

⁴ Le informazioni richieste debbono essere dichiarate **in modo completo, preciso ed esaustivo**, indicando in modo **preciso** l'Amministrazione / Ente e **secondo il formato richiesto - giorno, mese ed anno** - i termini di inizio e fine delle esperienze professionali; **qualora vengano indicati solo il mese e / o l'anno, il termine iniziale coinciderà con l'ultimo giorno del mese e/o anno specificato mentre il termine finale coinciderà con il primo giorno del mese e/o anno dichiarato.**

Tipologia di servizio	
DATA INIZIO (gg / mm / aaaa)	
DATA FINE (gg / mm / aaaa)	
ENTE	

di avere svolto **periodi di collaborazione coordinata e continuativa o somministrazione di lavoro** come di seguito dettagliato:

DATA INIZIO (gg / mm / aaaa)	
DATA FINE (gg / mm / aaaa)	
PUBBLICA AMMINISTRAZIONE	
AGENZIA DI SOMMINISTRAZIONE	
AREA DI ATTIVITA'	

DATA INIZIO (gg / mm / aaaa)	
DATA FINE (gg / mm / aaaa)	
PUBBLICA AMMINISTRAZIONE	
AGENZIA DI SOMMINISTRAZIONE	
AREA DI ATTIVITA'	

C) TITOLI VARI⁵ (punteggio massimo attribuibile: 1,50 punti)

di avere frequentato i **corsi di formazione** di seguito specificati, i cui **attestati** sono **allegati alla domanda di partecipazione** alla selezione:

TITOLO DEL CORSO	
ENTE FORMATORE	
DATA / PERIODO	
DURATA IN ORE	
PUNTEGGIO CONSEGUITO	

TITOLO DEL CORSO	
ENTE FORMATORE	
DATA / PERIODO	
DURATA IN ORE	
PUNTEGGIO CONSEGUITO	

TITOLO DEL CORSO	
ENTE FORMATORE	
DATA / PERIODO	
DURATA IN ORE	
PUNTEGGIO CONSEGUITO	

⁵ In questi campi occorre fornire **in modo completo, preciso ed esaustivo** i dati relativi a corsi di formazione eventualmente frequentati, **di durata non inferiore a 6 ore**, valutabili in applicazione dei criteri previsti dall'allegato A al regolamento delle procedure di accesso agli impieghi; i corsi di formazione dichiarati non saranno valutati qualora i relativi **attestati** non siano **allegati alla domanda di partecipazione** alla selezione.

TITOLO DEL CORSO	
ENTE FORMATORE	
DATA / PERIODO	
DURATA IN ORE	
PUNTEGGIO CONSEGUITO	

TITOLO DEL CORSO	
ENTE FORMATORE	
DATA / PERIODO	
DURATA IN ORE	
PUNTEGGIO CONSEGUITO	

di avere conseguito le seguenti **esperienze professionali**⁶ rilevanti ai fini dello svolgimento delle funzioni assegnate al posto e non considerate fra gli altri titoli (esperienze di lavoro alle dipendenze di privati, sia direttamente che in somministrazione, oppure come lavoratore autonomo)

DATA INIZIO (gg / mm / aaaa)	
DATA FINE (gg / mm / aaaa)	
DATORE DI LAVORO / LAVORO AUTONOMO	
AGENZIA DI SOMMINISTRAZIONE	
AREA DI ATTIVITA'	

DATA INIZIO (gg / mm / aaaa)	
DATA FINE (gg / mm / aaaa)	
DATORE DI LAVORO / LAVORO AUTONOMO	
AGENZIA DI SOMMINISTRAZIONE	
AREA DI ATTIVITA'	

DATA INIZIO (gg / mm / aaaa)	
DATA FINE (gg / mm / aaaa)	
DATORE DI LAVORO / LAVORO AUTONOMO	
AGENZIA DI SOMMINISTRAZIONE	
AREA DI ATTIVITA'	

⁶ **Le informazioni relative esperienze professionali di cui si intende richiedere la valutazione debbono essere fornite in modo completo, preciso ed esaustivo nel presente prospetto; non saranno prese in considerazione** ai fini della valutazione **esperienze professionali** non dichiarate nel presente prospetto e **descritte nell'eventuale curriculum vitae** al quale il candidato faccia rinvio.