**Allegato “A”: Autocertificazione dei titoli**

# CONCORSO PUBBLICO PER TITOLI ED ESAMI PER L’ASSUNZIONE A TEMPO INDETERMINATO DI N. 1 ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO CONTABILE -CATEGORIA C

## Il/La sottoscritt\_ nat\_/\_ a il , residente nel Comune di

cap. in via n.

codice fiscale: |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_|

consapevole delle sanzioni penali previste dall’Art.76 del DPR n.445/2000 cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci o di uso di documenti falsi, dichiara sotto la propria responsabilità ai sensi degli Artt. 46 e 47 dello stesso DPR n. 445/2000, di essere in possesso dei seguenti titoli e di aver conseguito la seguente esperienza:

# TITOLI DI STUDIO

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Titolo di studio1:** | **conseguito nell'anno** | **voto2** | **Istituto/Università** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| 11 |  |  |  |
| 12 |  |  |  |

# 1 Indicare i titoli posseduti: 1) Diploma – 2) Laurea – 3) Dottorato – 4) Altri titoli di studio

# 2 Il voto dovrà essere espresso sotto forma di frazione : 60/60 – 100/100 – 110/110

# TITOLI DI SERVIZIO:3

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Datore di Lavoro** | **Cat.** | **Profilo professionale** | **full time** | **part time4** | **periodo** | |
|  |  |  |  | **%** | **dal** | **al** |
|  |  |  |  | **%** |  |  |
|  |  |  |  | **%** |  |  |
|  |  |  |  | **%** | **dal** | **al** |
|  |  |  |  | **%** | **dal** | **al** |

# TITOLI VARI

*(Di seguito indicare i corsi di formazione svolti* ***attinenti al profilo professionale messo a selezione*** *indicando date (****giorno/mese/anno****), durata ed Ente organizzatore del corso):*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Corsi/Dottorati/Abilitazioni/idoneità/etc** | **durata** | | **n. ore complessive** | **esame finale6** | **Ente organizzatore** | **Sede** |
|  | dal | al |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**La presente dichiarazione è composta da n. pagine stampate solo sul fronte dove sono stati dichiarati complessivamente n. TITOLI DI STUDIO, n. TITOLI DI SERVIZIO e n. TITOLI VARI.**

# Data Firma

3 Esperienza lavorativa maturata presso enti facenti parte del comparto “Regioni-Autonomie Locali”;

4 Indicare la percentuale del part time.

5 A titolo esemplificativo si indicano : 1) Titolo di studio non attinenti al profilo messo a concorso – 2) Idoneità a concorsi – 3) Aggiornamento e perfezionamento professionale - 4) Abilitazioni professionali – 5) Pubblicazioni – 6)Docenze Univ. -7) Dottorati di ricerca – 8) Master o Corsi di Formazione postuniversitaria;

6 Indicare con un “SI” oppure “NO” se il corso prevede un esame di valutazione finale.