

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) TITOLI DI STUDIO** (art. 46 D.P.R. 445/2000)

- Titolo di studio posseduto: _____
Istituto presso il quale è stato conseguito _____
data del conseguimento _____ votazione pari a _____
- Eventuale ulteriore titolo di studio posseduto: _____ Istituto presso il
quale è stato conseguito _____ data del conseguimento _____
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) 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 selezione 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 _____
- Servizi prestati alle dipendenze della P.A. con funzioni corrispondenti (o equiparabili) a categorie pari o superiore rispetto al posto messo a selezione ed in area professionale diversa:
- 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 _____
- 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 _____

Servizi prestati alle dipendenze della P.A. con funzioni corrispondenti (o equiparabili) a categorie immediatamente inferiori rispetto al posto messo a selezione 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 _____

Servizi prestati alle dipendenze della P.A. con funzioni corrispondenti (o equiparabili) a categorie immediatamente inferiori rispetto al posto messo a selezione ed in area professionale diversa:
 - 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 _____

- 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 _____

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

Es. ulteriori titoli di studio, pubblicazioni, specializzazioni, attestati di frequenza a corsi di formazione, perfezionamento o aggiornamento presso enti e scuole pubbliche e/o private (precisando l'eventuale superamento di prove finali), idoneità in concorsi pubblici relativi a posti a tempo indeterminato di categoria almeno pari a quella oggetto a selezione, servizi prestati in regime giuridico di contratto d'opera presso P.A., incarichi di responsabilità presso P.A., 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).