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

**MOBILITA’ VOLONTARIA ESTERNA PER LA COPERTURA DI UN POSTO DI ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO CONTABILE - CAT. C - A TEMPO PIENO E INDETERMINATO**

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 studio:** | **conseguito nell'anno** | **voto[[1]](#footnote-1)** | **Università** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Aggiungere righe se necessario**

**TITOLI DI SERVIZIO:[[2]](#footnote-2)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Datore di Lavoro** | **Cat** | **Profilo professionale** | **full time** | **part time[[3]](#footnote-3)** | **periodo** |
|  |  |  |  |  **%** | **dal** | **al** |
|  |  |  |  |  **%** |  |  |
|  |  |  |  |  **%** |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**Aggiungere righe se necessario**

**TITOLI VARI**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Corsi/idoneità/Pubblicazioni a stampa** | **durata** | **n. ore complessive** | **esame finale[[4]](#footnote-4)** | **Ente organizzatore**  | **Sede** |
|  | Dal | al |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**Aggiungere righe se necessario**

**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** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Il voto deve essere espresso sotto forma di frazione: 60/60 – 100/100- 110/110 [↑](#footnote-ref-1)
2. Esperienza lavorativa maturata presso enti facenti parte del comparto “Regioni-Autonomie Locali”; [↑](#footnote-ref-2)
3. Indicare la percentuale del part-time. [↑](#footnote-ref-3)
4. Indicare con un “SI oppure “NO” se il corso prevede un esame di valutazione finale. [↑](#footnote-ref-4)