

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

(art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 - Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa -)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ con riferimento all'istanza di partecipazione al  
concorso pubblico, per titoli ed esami, per la copertura di n. 2 posti di "Specialista Economista", categoria D posizione  
economica D1 del C.C.N.L. Comparto Regioni Enti Locali, con rapporto di lavoro a tempo pieno ed indeterminato con  
riserva di un posto al personale interno, ai sensi dell'art. 35 comma 3 bis lettera a) del D.Lgs. 165/2001 e s.m.i. Codice di  
selezione: CONCORSO 1502, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, sotto la propria  
responsabilità e consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza  
dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere di cui all'art. 75  
del succitato D.P.R.;

informato/a su quanto previsto dal D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196;

**D I C H I A R A**

- di aver diritto alla riserva del posto ai sensi della seguente normativa \_\_\_\_\_ per il seguente motivo \_\_\_\_\_;
- di avere diritto alla preferenza, in caso di parità di punteggio, ai sensi dell'art. 5, comma 4, del DPR 487/94 per il seguente motivo \_\_\_\_\_;
- di aver di diritto alla riserva del posto, ai sensi dell'art. 35 comma 3 bis lettera a) del D.Lgs. 165/2001 in quanto dipendente dell'Agenzia Sanitaria Regionale Abruzzo in qualità di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_;
- di essere in possesso del seguente titolo di studio \_\_\_\_\_, conseguito presso \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ - durata del corso anni \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ con votazione \_\_\_\_\_; *(indicare la precisa denominazione del corso di laurea, se trattasi di laurea del V.O. o di laurea specialistica o di laurea magistrale ed indicare, altresì, la classe di appartenenza)*
- Di essere in possesso dell'ulteriore titolo di studio: \_\_\_\_\_ conseguito presso \_\_\_\_\_ nell'anno \_\_\_\_\_;
- Di essere in possesso dei seguenti titoli valutabili:  
Attestati di partecipazione a congressi, convegni, aggiornamento, diplomi di specializzazione, formazione, qualificazione tecnica, ecc. **(Ai fini della valutazione è necessaria una dettagliata descrizione)**
  - Denominazione del corso: \_\_\_\_\_ organizzato da \_\_\_\_\_ svolto nel/i giorno/i \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_;
  - Denominazione del corso: \_\_\_\_\_ organizzato da \_\_\_\_\_ svolto nel/i giorno/i \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_;

Altra idonea documentazione da cui sia possibile dedurre attitudini professionali in relazione alle mansioni da svolgere:

\_\_\_\_\_

(luogo e data)

Il dichiarante

\_\_\_\_\_

**N.B. La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.**

**Le dichiarazioni sostitutive devono contenere tutti gli elementi e le informazioni necessarie e previste dalla certificazione che sostituiscono; per poter effettuare una corretta valutazione dei titoli, in carenza o comunque in presenza di dichiarazioni non in regola o che non permettano di avere informazioni precise sul titolo o sui servizi, non verrà tenuto conto delle dichiarazioni rese.**