

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

- Titolo di studio richiesto per la partecipazione alla selezione: _____
Università presso il quale è stato conseguito _____
data del conseguimento _____ votazione pari a _____
- Eventuale ulteriore titolo di studio posseduto di livello pari a quello di ammissione alla selezione:
_____ Istituto presso il quale è stato conseguito
_____ data del conseguimento _____ votazione pari a _____

b) ABILITAZIONI PROFESSIONALI (art. 46 D.P.R. 445/2000)

- Iscrizione all'Albo professionale di Assistente Sociale della Regione _____
sezione n° _____ 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).