**Fac simile scheda formativa-professionale**

Al Direttore Generale

dell’ARPA Lombardia

Via I. Rosellini, 17

20124 - Milano

Il/la sottoscritto/a ………………………………………………………………………………………………………

(COGNOME E NOME)

C.F. …………………………………………………………………………………………………..........................

(CODICE FISCALE

in riferimento alla richiesta di partecipazione al **Concorso pubblico, per titoli ed esami, 2 posti di Assistente tecnico – Perito Chimico, cat. C a tempo pieno ed indeterminato**

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali applicabili in caso di dichiarazioni false e mendaci, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara sotto la propria responsabilità:

* di essere in possesso dei seguenti titoli di studio (ulteriori rispetto ai titoli richiesti per l’ammissione):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Di avere fruito, nell’ambito dei servizi resi per la PA, dei seguenti periodi di **aspettativa senza assegni:**

dal………………………..al……………………………

* di avere svolto le seguenti esperienze in qualità di **Tirocinante/Volontario/Stagista:**

Indicare i periodi con esattezza, senza arrotondamenti (ad es. dal 01/01/1998 al 31/08/1999). Periodi generici (ad es. da gennaio 2000 a marzo 2001) **non verranno valutati.**

Dal……………………….al…………………..presso……………………………………..…………………………

Profilo professionale……………………………….……………………………….………………………………..

Attività svolta …………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………….

Tirocinante Volontario  Stagista.

Dal……………………….al…………………..presso……………………………………..…………………………

Profilo professionale……………………………….……………………………….………………………………..

Attività svolta …………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………….

Tirocinante Volontario  Stagista.

* di avere svolto le seguenti esperienze di lavoro **a tempo indeterminato** c/o Pubbliche Amministrazioni:

Indicare i periodi con esattezza, senza arrotondamenti (ad es. dal 01/01/1998 al 31/08/1999). Periodi generici (ad es. da gennaio 2000 a marzo 2001) **non verranno valutati.**

Dal……………………….al…………………..presso……………………………………..…………………………

Profilo professionale……………………………….………………………….categoria……………………….

Attività svolta …………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………….

Part-time Si No Percentuale lavorativa…………..

CCNL di riferimento……………………………………..………….

Dal……………………….al…………………..presso……………………………………..…………………………

Profilo professionale……………………………….………………………….categoria……………………….

Attività svolta …………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………….

Part-time Si No Percentuale lavorativa…………..

CCNL di riferimento……………………………………..………….

Dal……………………….al…………………..presso……………………………………..…………………………

Profilo professionale……………………………….………………………….categoria……………………….

Attività svolta …………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………….

Part-time Si No Percentuale lavorativa…………..

CCNL di riferimento……………………………………..………….

Dal……………………….al…………………..presso……………………………………..…………………………

Profilo professionale……………………………….………………………….categoria……………………….

Attività svolta …………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………….

Part-time Si No Percentuale lavorativa…………..

CCNL di riferimento……………………………………..………….

* di avere svolto le seguenti esperienze di lavoro **a tempo determinato** c/o Pubbliche Amministrazioni:

Indicare i periodi con esattezza, senza arrotondamenti (ad es. dal 01/01/1998 al 31/08/1999). Periodi generici (ad es. da gennaio 2000 a marzo 2001) **non verranno valutati**

Dal……………………….al…………………..presso……………………………………..…………………………

Profilo professionale……………………………….………………………….categoria……………………….

Attività svolta …………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………….

Part-time Si No Percentuale lavorativa…………..

CCNL di riferimento……………………………………..………….

Dal……………………….al…………………..presso……………………………………..…………………………

Profilo professionale……………………………….………………………….categoria……………………….

Attività svolta …………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………….

Part-time Si No Percentuale lavorativa…………..

CCNL di riferimento……………………………………..………….

Dal……………………….al…………………..presso……………………………………..…………………………

Profilo professionale……………………………….………………………….categoria……………………….

Attività svolta …………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………….

Part-time Si No Percentuale lavorativa…………..

CCNL di riferimento……………………………………..………….

Dal……………………….al…………………..presso……………………………………..…………………………

Profilo professionale……………………………….………………………….categoria……………………….

Attività svolta …………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………….

Part-time Si No Percentuale lavorativa…………..

CCNL di riferimento……………………………………..………….

* Di avere svolto le seguenti esperienze di lavoro presso **datori di lavoro privati con rapporto di lavoro subordinato**

Indicare i periodi con esattezza, senza arrotondamenti (ad es. dal 01/01/1998 al 31/08/1999). Periodi generici (ad es. da gennaio 2000 a marzo 2001) **non verranno valutati**

Dal……………………….al…………………..presso……………………………………..…………………………

Profilo professionale……………………………….………………………….categoria……………………….

Attività svolta …………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………….

Part-time Si No Percentuale lavorativa…………..

CCNL di riferimento……………………………………..………….

Dal……………………….al…………………..presso……………………………………..…………………………

Profilo professionale……………………………….………………………….categoria……………………….

Attività svolta …………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………….

Part-time Si No Percentuale lavorativa…………..

CCNL di riferimento……………………………………..………….

Dal……………………….al…………………..presso……………………………………..…………………………

Profilo professionale……………………………….………………………….categoria……………………….

Attività svolta …………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………….

Part-time Si No Percentuale lavorativa…………..

CCNL di riferimento……………………………………..………….

Dal……………………….al…………………..presso……………………………………..…………………………

Profilo professionale……………………………….………………………….categoria……………………….

Attività svolta …………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………….

Part-time Si No Percentuale lavorativa…………..

CCNL di riferimento……………………………………..………….

* Di avere espletato i seguenti incarichi con rapporto di **Collaborazione Coordinata Continuata (CO.CO.CO)**

Indicare i periodi con esattezza, senza arrotondamenti (ad es. dal 01/01/1998 al 31/08/1999) e considerando i periodi di stacco tra un incarico e l’altro. Periodi generici (ad es. da gennaio 2000 a marzo 2001) **non verranno valutati**

Presso………………………………………………………………………..…………………………………………….

Dal………….…………….al………………………..

Attività svolta …………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………….

Presso………………………………………………………………………..…………………………………………….

Dal………….…………….al………………………..

Attività svolta …………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………….

Presso………………………………………………………………………..…………………………………………….

Dal………….…………….al………………………..

Attività svolta …………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………….

Presso………………………………………………………………………..…………………………………………….

Dal………….…………….al………………………..

Attività svolta …………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………….

* Di avere espletato i seguenti incarichi quale **consulente/prestatore d’opera professionale:**

Indicare i periodi con esattezza, senza arrotondamenti (ad es. dal 01/01/1998 al 31/08/1999). Periodi generici (ad es. da gennaio 2000 a marzo 2001) **non verranno valutati**

Presso………………………………………………………………………..…………………………………………….

Tipo incarico Consulente Prestatore d’opera professionale

Dal………….…………….al………………………..

Attività svolta …………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………….

Presso………………………………………………………………………..…………………………………………….

Tipo incarico Consulente Prestatore d’opera professionale

Dal………….…………….al………………………..

Attività svolta …………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………….

Presso………………………………………………………………………..…………………………………………….

Tipo incarico Consulente Prestatore d’opera professionale

Dal………….…………….al………………………..

Attività svolta …………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………….

Presso………………………………………………………………………..…………………………………………….

Tipo incarico Consulente Prestatore d’opera professionale

Dal………….…………….al………………………..

Attività svolta …………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………….

* Di avere partecipato ai seguenti **seminari, congressi, convegni, corsi di aggiornamento etc.**

indicare con esattezza la data, la durata, il tipo di partecipazione (uditore o relatore) e l’eventuale svolgimento di un esame finale. La mancata precisazione dei dati causerà la non valutazione della partecipazione

Seminario Congresso Convegno Corso workshop

Titolo ………………………………………………………………………………………………………………………

Contenuto ……………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………….

Ente o Istituzione promovente ………………..…………………………………………………………………

Dal …….…………..al …………………………….. durata (specificare ore o giorni) ….…….……………..……….

Esame finale Si No Partecipazione come Uditore Relatore

Seminario Congresso Convegno Corso workshop

Titolo ………………………………………………………………………………………………………………………

Contenuto ……………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………….

Ente o Istituzione promovente ………………..…………………………………………………………………

Dal …….…………..al …………………………….. durata (specificare ore o giorni) ….…….……………..……….

Esame finale Si No Partecipazione come Uditore Relatore

Seminario Congresso Convegno Corso workshop

Titolo ………………………………………………………………………………………………………………………

Contenuto ……………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………….

Ente o Istituzione promovente ………………..…………………………………………………………………

Dal …….…………..al …………………………….. durata (specificare ore o giorni) ….…….……………..……….

Esame finale Si No Partecipazione come Uditore Relatore

Seminario Congresso Convegno Corso workshop

Titolo ………………………………………………………………………………………………………………………

Contenuto ……………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………….

Ente o Istituzione promovente ………………..…………………………………………………………………

Dal …….…………..al …………………………….. durata (specificare ore o giorni) ….…….……………..……….

Esame finale Si No Partecipazione come Uditore Relatore

Seminario Congresso Convegno Corso workshop

Titolo ………………………………………………………………………………………………………………………

Contenuto ……………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………….

Ente o Istituzione promovente ………………..…………………………………………………………………

Dal …….…………..al …………………………….. durata (specificare ore o giorni) ….…….……………..……….

Esame finale Si No Partecipazione come Uditore Relatore

Data ……………………..…………

…….……………………………………………….. Firma leggibile

AI SENSI DELL’ART. 39 D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, N. 445, LA FIRMA NON DEVE ESSERE AUTENTICATA. IN CASO DI MANCATA SOTTOSCRIZIONE SI DARA’ LUOGO ALLA ESCLUSIONE DALL’AVVISO.