DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art. 46 del D.P.R. 445/2000)

Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(cognome e nome)

nat…a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_) il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_) in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**consapevole** della responsabilità penale prevista, dall’art. 76 del D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

DICHIARA di essere in possesso dei seguenti titoli:

*Nota:*

*Tutti i campi presenti nelle schede, salvo la voce “Altre informazioni”, sono* ***obbligatori****; la mancata compilazione di anche uno solo dei campi obbligatori, rende il titolo “non valutabile”.*

*Le date devono essere riportate nel formato gg/mm/aaaa. Laddove, a titolo di esempio, un’esperienza venga descritta come svolta dal 2000 al 2004, senza specificare il mese ed il giorno per ciascuna data, la Commissione esaminatrice considererà il periodo più breve ammesso da tale descrizione, ovvero dal 31/12/2000 al 01/01/2004.*

*Duplicare, dove necessario, e numerare le schede mantenendo tassativamente la sequenza qui di seguito preimpostata.*

**A. Valorizzazione della professionalità**

*Nota: Duplicare, dove necessario, e numerare la Scheda per ogni contratto di lavoro, inserendo le informazioni richieste; per le “Attività svolte”, indicare anche le date di inizio/fine attività (rigorosamente nel formato gg/mm/aaaa), raggruppando per attività omogenee.*

|  |  |
| --- | --- |
| SCHEDA “A1”: Esperienza lavorativa svolta presso la SZN in relazione all’anzianità di servizio, alla data di scadenza prevista per la presentazione delle domande | Numero progressivo in “A1”: …… (numerare) |
| Datore di Lavoro |  |
| Data di inizio contratto |  |
| Attività svolte (con inizio/fine) |  |
| Altre informazioni |  |

|  |  |
| --- | --- |
| SCHEDA “A2”: incarichi di responsabilità e di lavoro/servizio, conferiti e/o risultanti da atto protocollato ovvero comunque debitamente documentati, in relazione alla durata e continuità dell’incarico e alla rilevanza del lavoro/contributo svolto - fino ad un massimo di 5 (cinque) incarichi: | Numero progressivo in “A2”: …… (numerare) |
| Datore di Lavoro |  |
| Tipo di rapporto di lavoro |  |
| Data di inizio contratto |  |
| Data di conclusione contratto *(*o *“ancora in corso”)* |  |
| Attività svolte (con inizio/fine) |  |
| Altre informazioni |  |

**B. Titoli professionali e culturali**

*Nota:*

*Duplicare, dove necessario, e numerare le schede mantenendo tassativamente la sequenza qui di seguito preimpostata.*

*Le date vanno indicate rigorosamente nel formato gg/mm/aaaa.*

**B1) Titoli professionali**

B1.1) incarichi conferiti nell’ambito dell’attività svolta, con provvedimento di nomina:

|  |  |
| --- | --- |
| SCHEDA “B1.1” Partecipazione e/o supporto alla gestione ad altre attività con provvedimento di nomina; | Numero progressivo in B1.1: …… (numerare) |
| Datore di lavoro |  |
| Tipologia incarico |  |
| Data di inizio incarico |  |
| Data di conclusione incarico *(o ancora in corso)* |  |
| Riferimento o n. protocollo/data *(se non disponibili indicare precisamente la motivazione)* |  |
| Altre informazioni |  |

|  |  |
| --- | --- |
| SCHEDA “B1.2” Partecipazione e/o supporto a Commissioni/Gruppi di Lavoro/Comitati Tecnici, con provvedimento di nomina; | Numero progressivo in B1.2: …… (numerare) |
| Datore di lavoro |  |
| Tipologia incarico |  |
| Data di inizio incarico |  |
| Data di conclusione incarico *(o ancora in corso)* |  |
| Riferimento o n. protocollo/data *(se non disponibili indicare precisamente la motivazione)* |  |
| Altre informazioni |  |

**B2) Titoli culturali:**

B2.1) Laurea:

|  |  |
| --- | --- |
| SCHEDA “B2.1” | Numero progressivo in B2.1: …… *(numerare)* |
| Disciplina del corso di Laurea (specificare Triennale o Specialistica/Magistrale/Vecchio Ordinamento) |  |
| Istituzione che lo ha rilasciato |  |
| Durata del percorso formativo |  |
| Data di conseguimento |  |
| Altre informazioni |  |

B2.2) corsi di formazione ed aggiornamento professionale:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| SCHEDA “B2.2” | Numero progressivo in B2.2: …… | |
| Tipologia del corso di formazione |  |
| Denominazione/Titolo |  |
| Ente di formazione |  |
| Durata del corso, in ore (se non disponibile la durata in termini di ore, indicare il n. di giorni) |  |
| Data di conseguimento (se trattasi di corso di formazione con esame finale) |  |
| Punteggio/valutazione dell’esame finale (se trattasi di corso di formazione con esame finale) |  |
| Altre informazioni |  |

B2.3) Abilitazioni professionali e Master universitario di I livello, Master universitario II liverllo, diplomi di perfezionamento:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| SCHEDA “B2.3” | Numero progressivo in B2.3: …… | |
| Tipologia del corso di formazione |  |
| Denominazione/Titolo |  |
| Ente di formazione |  |
| Durata del corso, in ore (se non disponibile la durata in termini di ore, indicare il n. di giorni) |  |
| Data di conseguimento (se trattasi di corso di formazione con esame finale) |  |
| Punteggio/valutazione dell’esame finale (se trattasi di corso di formazione con esame finale) |  |
| Altre informazioni |  |

**C) Valutazione positiva conseguita nel triennio 2019-2021 (3 punto)**: si rimanda all’allegato C.

**D) Superamento (per vincita o idoneità) di precedenti procedure concorsuali a tempo indeterminato o a tempo determinato per l’accesso al profilo equivalente a quello per cui si concorre: 7 punti**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| SCHEDA “D” | Numero progressivo in D: …… | |
| Ente Pubblico che ha emanato il bando di concorso |  |
| Bando di riferimento (titolo, nr. del decreto di emanazione) |  |
| Graduatoria di merito (nr. del decreto, posizione del candidato nella graduaotoria) |  |

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_