**ALLEGATO B**

**AVVISO PUBBLICO DI SELEZIONE PER TITOLI E COLLOQUIO PER LA COPERTURA DI N. 5 POSTI A TEMPO PIENO E DETERMINATO E N. 2 POSTI A TEMPO PARZIALE (18 ORE SETTIMANALI) DI PERSONALE CON QUALIFICA PROFESSIONALE DI FUNZIONARIO DELL’AREA DELL’ELEVATA QUALIFICAZIONE - ASSISTENTE SOCIALE PER I SERVIZI AZIENDALI E PER LA FORMAZIONE DI UNA GRADUATORIA**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETA’**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA**

**sotto la propria responsabilità, ed ai sensi degli articoli 46, 47 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000,**

1. di avere conseguito il seguente titolo di studio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nell’anno scolastico \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_) e di aver riportato la seguente votazione \_\_\_/\_\_\_.

Dichiara inoltre che la durata legale del corso è di anni \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

1. di aver svolto la seguente attività lavorativa presso enti della Pubblica Amministrazione:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  **DENOMINAZIONE E SEDE DATORE DI LAVORO** - sede di lavoro **(specificare se pubblica amministrazione, azienda speciale, cooperativa sociale o altro ente)** | **TIPOLOGIA RAPPORTO DI LAVORO:**1.indicare se trattasi di attività lavorativa subordinata o autonoma;**2.Specificare Categoria, profilo**, **monte ore settimanale**. | **DURATA RAPPORTO DI LAVORO:**(indicare dettagliatamente i periodi:- data inizio e fine - le eventuali interruzioni)- gg.mm.aa. - |
|   |   | Dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ |
|   |   | Dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ |
|   |   | Dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ |
| Luogo e data Firma del candidato\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |