**SELEZIONE PUBBLICA per la copertura di**

**N. 4 posti a tempo determinato e pieno di**

**“ISTRUTTORE DIRETTIVO SOCIO ASSISTENZIALE”, CAT. D1,**

**presso il settore assistenziale ed educativo dell’ASP del Rubicone**

------------------------------------------

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTOTRIETA’**

**Ai sensi dell’art.47 del DPR N.445 / 2000**

**TITOLI DI SERVIZIO OGGETTO DI VALUTAZIONE**

Il/la sottoscritto/a,

|  |
| --- |
| **Cognome** |
| **Nome** |

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall’art. 76 del DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi, dichiara di essere in possesso dei seguenti titoli di servizio oggetto di valutazione:

|  |  |
| --- | --- |
| **TITOLI DI SERVIZIO**   1. Esperienze lavorative maturate in profili professionali uguali e/o attinenti nonché in posizioni di lavoro attinenti a quelle del posto da ricoprire, svolte presso Aziende pubbliche di servizio alla Persona “A.S.P.”, Enti del comparto Regioni Autonomie Locali e Enti del comparto Sanità pubblica; 2. Il servizio prestato presso altre Amministrazioni pubbliche quali quelle indicate dal d.lgs.165/01 e successive modifiche ed integrazioni viene valutato in modo analogo a quello sopraindicato previa equiparazione con le categorie di dotazione organica. |  |
| ENTE PUBBLICO ove svolto il servizio\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Anno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_  Orario tempo pieno – part. Time  Se part-time indicare percentuale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Interruzioni per aspettativa senza assegni,  sospensione cautelare ecc.) dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ENTE PUBBLICO ove svolto il servizio\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Anno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_  Orario tempo pieno – part. Time  Se part-time indicare percentuale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Interruzioni per aspettativa senza assegni,  sospensione cautelare ecc.) dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_  ENTE PUBBLICO ove svolto il servizio\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Anno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_  Orario tempo pieno – part. Time  Se part-time indicare percentuale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Interruzioni per aspettativa senza assegni,  sospensione cautelare ecc.) dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_  ENTE PUBBLICO ove svolto il servizio\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Anno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_  Orario tempo pieno – part. Time  Se part-time indicare percentuale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Interruzioni per aspettativa senza assegni,  sospensione cautelare ecc.) dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_  ENTE PUBBLICO ove svolto il servizio\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Anno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_  Orario tempo pieno – part. Time  Se part-time indicare percentuale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Interruzioni per aspettativa senza assegni,  sospensione cautelare ecc.) dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_  ENTE PUBBLICO ove svolto il servizio\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Anno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_  Orario tempo pieno – part. Time  Se part-time indicare percentuale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Interruzioni per aspettativa senza assegni,  sospensione cautelare ecc.) dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_  ENTE PUBBLICO ove svolto il servizio\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Anno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_  Orario tempo pieno – part. Time  Se part-time indicare percentuale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Interruzioni per aspettativa senza assegni,  sospensione cautelare ecc.) dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_  ENTE PUBBLICO ove svolto il servizio\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Anno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_  Orario tempo pieno – part. Time  percentuale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Interruzioni per aspettativa senza assegni,  sospensione cautelare ecc.) dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ |  |

\_l\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prov.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_consapevole delle sanzioni previste dalla legge in caso di dichiarazioni mendaci dichiara l’autenticità delle informazioni contenute nella presente documentazione.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Luogo) (Data)

(firma)

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