



Allegato C al Decreto n. 306 del 27 ottobre 2015

Da compilare con l'utilizzo del personal computer. Se necessario, è possibile inserire nella tabella ulteriori righe.

I titoli devono essere indicati in modo chiaro e dettagliato

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

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

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(art. 47 D.P.R. n. 445/2000)

Io sottoscritt... nat... a ... (provincia ...) il ... consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000

DICHIARO

Form with two main sections for professional experience. Each section includes fields for Area, Tipologia contratto, Cat., n° prot. n., Durata, and Attività svolta. The first section is for 'Esperienza professionale maturata in attività pertinenti al profilo richiesto svolte presso la Regione del Veneto, altre PP.AA. o presso strutture private fino ad un massimo di punti 20:'. The second section is for 'a) esperienza professionale svolta presso la Regione del Veneto:' with sub-points for different contract types.

Area _____ / Struttura _____
 Tipologia contratto (T. IND, TD, cococo) : _____
 Cat. _____ area _____, ovvero contratto di collaborazione
 n° _____ prot. n. _____ del _____
 Durata: dal ___/___/___ al ___/___/___ tot. mesi _____
 Attività svolta _____

b) esperienza professionale svolta presso altre PP.AA.:

- punti 1,5 per anno per attività svolta con contratto di lavoro subordinato a tempo determinato e/o indeterminato;
- punti 1 per anno per attività svolta con contratto di collaborazione coordinata e continuativa;

Amministrazione Pubblica _____
 Tipologia contratto (T. IND, TD, co.co.co.): _____
 Cat. _____ area _____, ovvero contratto di collaborazione
 n° _____ prot. n. _____ del _____
 Oggetto: _____
 Periodo: dal ___/___/___ al ___/___/___ tot mesi _____
 Attività svolta _____

Amministrazione Pubblica _____
 Tipologia contratto (T. IND, TD, co.co.co.): _____
 Cat. _____ area _____, ovvero contratto di collaborazione
 n° _____ prot. n. _____ del _____
 Oggetto: _____
 Periodo: dal ___/___/___ al ___/___/___ tot mesi _____
 Attività svolta _____

Amministrazione Pubblica _____
 Tipologia contratto (T. IND, TD, co.co.co.): _____
 Cat. _____ area _____, ovvero contratto di collaborazione
 n° _____ prot. n. _____ del _____
 Oggetto: _____
 Periodo: dal ___/___/___ al ___/___/___ tot mesi _____
 Attività svolta _____

Amministrazione Pubblica _____
 Tipologia contratto (T. IND, TD, co.co.co.): _____
 Cat. _____ area _____, ovvero contratto di collaborazione
 n° _____ prot. n. _____ del _____
 Oggetto: _____
 Periodo: dal ___/___/___ al ___/___/___ tot mesi _____
 Attività svolta _____

c) esperienza professionale svolta presso strutture private (associazioni, fondazioni, imprese):

- punti 1 per anno per attività svolta con contratto di lavoro subordinato a tempo determinato e/o indeterminato o con contratti di collaborazione coordinata e continuativa

Denominazione struttura privata _____
 Tipologia contratto (T. IND, TD, co.co.co.): _____
 Profilo _____
 Durata: dal ___/___/___ al ___/___/___ tot. mesi _____
 Attività svolta _____

Denominazione struttura privata _____
 Tipologia contratto (T. IND, TD, co.co.co.): _____
 Profilo _____
 Durata: dal ___/___/___ al ___/___/___ tot. mesi _____
 Attività svolta _____

Denominazione struttura privata _____
 Tipologia contratto (T. IND, TD, co.co.co.): _____
 Profilo _____
 Durata: dal ___/___/___ al ___/___/___ tot. mesi _____
 Attività svolta _____

Denominazione struttura privata _____ Tipologia contratto (T. IND, TD, co.co.co.): _____ Profilo _____ Durata: dal ___/___/___ al ___/___/___ tot. mesi _____ Attività svolta _____ _____
Denominazione struttura privata _____ Tipologia contratto (T. IND, TD, co.co.co.): _____ Profilo _____ Durata: dal ___/___/___ al ___/___/___ tot. mesi _____ Attività svolta _____ _____

DICHIARO INOLTRE

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs. n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati anche con l'ausilio di strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data, _____

(I) _____
(firma)

(I) Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica (fronte-retro) non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

Ai sensi dell'art.19 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, la presente dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà può riguardare anche il fatto che la copia di un atto o di un documento conservato o rilasciato da una pubblica amministrazione, la copia di una pubblicazione ovvero la copia di titoli di studio o di servizio sono conformi all'originale. Tale dichiarazione può altresì riguardare la conformità all'originale della copia dei documenti fiscali che devono essere obbligatoriamente conservati dai privati nonché ogni altro stato, qualità personale o fatto che il candidato ritenga utile ai fini dell'ammissione al concorso e/o della valutazione dei titoli posseduti.