

Allegato 2: Autocertificazione dei titoli

Selezione per titoli ed esami per l'assunzione a tempo indeterminato di n. 1 "Addetto Ufficio Tecnico" presso la Società Pula Servizi e Ambiente srl

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____

e residente a _____

consapevole delle sanzioni penali previste dall'Art.76 del DPR n.445/2000 cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci o di uso di documenti falsi, dichiara sotto la propria responsabilità ai sensi degli Artt. 46 e 47 dello stesso DPR n. 445/2000, di essere in possesso dei seguenti titoli e di aver conseguito la seguente esperienza:

ESPERIENZA LAVORATIVA:

indicare l'esperienza lavorativa maturata nelle mansioni proprie del profilo professionale in oggetto, **COMPRESIVA** dei 3 anni (36 mesi) a partire dal 01 Gennaio 2012 indicati come requisito di partecipazione alla selezione (vedi Avviso di Selezione)

Attività lavorativa svolta in mansioni oggetto del profilo maturata dal ____/____/____ al ____/____/____

Full Time Part Time (indicare il numero di ore settimanali _____)

Ruolo ricoperto _____

c/o Ufficio tecnico della seguente azienda operante nel settore dei lavori pubblici e/o manutenzioni edili e impiantistiche:

indicare se l'azienda sopraindicata è società pubblica o partecipata e/o controllata da enti pubblici SI NO

indicare se i progetti seguiti sono caratterizzati da elevato livello tecnologico (ospedali, istituti di ricerca, etc) SI NO

Descrizione attività/mansioni:

Attività lavorativa svolta in mansioni oggetto del profilo maturata dal ____/____/____ al ____/____/____

Full Time Part Time (indicare il numero di ore settimanali _____)

Ruolo ricoperto _____

c/o Ufficio tecnico della seguente azienda operante nel settore dei lavori pubblici e/o manutenzioni edili e impiantistiche:

indicare se l'azienda sopraindicata è società pubblica o partecipata e/o controllata da enti pubblici SI NO

indicare se i progetti seguiti sono caratterizzati da elevato livello tecnologico (ospedali, istituti di ricerca, etc) SI NO

Descrizione attività/mansioni:

Attività lavorativa svolta in mansioni oggetto del profilo maturata dal ___/___/___ al ___/___/___

Full Time Part Time (*indicare il numero di ore settimanali* _____)

Ruolo ricoperto _____

c/o Ufficio tecnico della seguente azienda operante nel settore dei lavori pubblici e/o manutenzioni edili e impiantistiche:

indicare se l'azienda sopraindicata è società pubblica o partecipata e/o controllata da enti pubblici SI NO

indicare se i progetti seguiti sono caratterizzati da elevato livello tecnologico (ospedali, istituti di ricerca, etc) SI NO

Descrizione attività/mansioni:

Attività lavorativa svolta in mansioni oggetto del profilo maturata dal ___/___/___ al ___/___/___

Full Time Part Time (*indicare il numero di ore settimanali* _____)

Ruolo ricoperto _____

c/o Ufficio tecnico della seguente azienda operante nel settore dei lavori pubblici e/o manutenzioni edili e impiantistiche:

indicare se l'azienda sopraindicata è società pubblica o partecipata e/o controllata da enti pubblici SI NO

indicare se i progetti seguiti sono caratterizzati da elevato livello tecnologico (ospedali, istituti di ricerca, etc) SI NO

Descrizione attività/mansioni:

Attività lavorativa svolta in mansioni oggetto del profilo maturata dal ___/___/___ al ___/___/___

Full Time Part Time (*indicare il numero di ore settimanali* _____)

Ruolo ricoperto _____

c/o Ufficio tecnico della seguente azienda operante nel settore dei lavori pubblici e/o manutenzioni edili e impiantistiche:

indicare se l'azienda sopraindicata è società pubblica o partecipata e/o controllata da enti pubblici SI NO

indicare se i progetti seguiti sono caratterizzati da elevato livello tecnologico (ospedali, istituti di ricerca, etc) SI NO

Descrizione attività/mansioni:

NB:aggiungere esperienze se necessario

CORSI DI FORMAZIONE

(Di seguito indicare i corsi di formazione svolti **attinenti al profilo professionale messo a selezione** indicando date (giorno/mese/anno), durata e se il corso prevedeva un esame finale):

Titolo Corso _____

svolto dal _____ al _____ n. ore complessive _____ con esame finale Si No

Titolo Corso _____

svolto dal _____ al _____ n. ore complessive _____ con esame finale Si No

Titolo Corso _____

svolto dal _____ al _____ n. ore complessive _____ con esame finale Si No

Titolo Corso _____

svolto dal _____ al _____ n. ore complessive _____ con esame finale Si No

Titolo Corso _____

svolto dal _____ al _____ n. ore complessive _____ con esame finale Si No

Titolo Corso _____

svolto dal _____ al _____ n. ore complessive _____ con esame finale Si No

Titolo Corso _____

svolto dal _____ al _____ n. ore complessive _____ con esame finale Si No

Titolo Corso _____

svolto dal _____ al _____ n. ore complessive _____ con esame finale Si No

Titolo Corso _____

svolto dal _____ al _____ n. ore complessive _____ con esame finale Si No

Titolo Corso _____

svolto dal _____ al _____ n. ore complessive _____ con esame finale Si No

ALTRI TITOLI

(Di seguito indicare ulteriori titoli, non compresi nelle categorie precedenti, da sottoporre alla valutazione della Commissione):

La presente dichiarazione è composta da n. ____ pagine stampate solo sul fronte dove sono stati dichiarati complessivamente n. ____ TITOLI DI SERVIZIO e n. ____ CORSI DI FORMAZIONE

Data _____

Firma _____