

ALLEGATO 2

ALLA DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA SELEZIONE PUBBLICA PER SOLI TITOLI PER IL CONFERIMENTO, AI SENSI DELL'ART. 7, COMMA 6 DEL D. LGS. N. 165/2001, DI N.1 INCARICO DI FUNZIONARIO ESPERTO TECNICO (FT).

Ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 46 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità,
...l....sottoscritt.... Nome..... Cognome.....
.....nat....a..... il.....residente nel Comune
divia..... n.....Prov.
C.A.P.sotto la propria responsabilità, ai fini della valutazione dell'esperienza
professionale,

DICHIARA

Di avere la seguente esperienza lavorativa:

Tipologia di esperienza professionale	Ente pubblico o soggetto privato che ha affidato l'incarico o presso il quale si è svolta l'attività lavorativa	Durata del rapporto o dell'incaricato
		dal _____ al _____
		dal _____ al _____
		dal _____ al _____
		dal _____ al _____
		dal _____ al _____

... l....sottoscritt... dichiara, inoltre, di essere consapevole della veridicità di tutte le affermazioni riportate nella presente autocertificazione e di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 per chi rende false dichiarazioni.

Data _____

firma

...l ... sottoscritt..., autorizza il Comune di Calascibetta al trattamento dei dati personali ai sensi del dlgs 193/2006 e ss.mm.ii.

Data _____

firma