

TITOLI DI SERVIZIO

Dichiarazione sostitutiva di certificazioni e/o dell'atto di notorietà' (artt. 46 e 47 d.p.r. n° 445/2000,)

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR n° 445 del 28 dicembre 2000, per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, ed inoltre della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere, ai sensi dell'art. 75 del suddetto decreto, ai fini della procedura di concorso pubblico, per titoli ed esami, per l'assunzione, con rapporto di lavoro a tempo indeterminato pieno, di n. 3 unità profilo di agente polizia municipale, categoria giuridica "C", dichiara di aver prestato i seguenti servizi **con rapporto di lavoro subordinato presso Comuni e/o Province** (avere stipulato un contratto individuale di lavoro con l'Amministrazione pubblica nella categoria C con profilo professionale di agente polizia municipale o profilo con denominazione similare)

Denominazione datore di lavoro		Tipologia rapporto*		SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO
		<input type="checkbox"/> Indeterm. <input type="checkbox"/> Determ. <input type="checkbox"/> Pieno <input type="checkbox"/> Parziale		
DAL (data indicata nel contratto) ____ / ____ / ____		AL (data indicata nel contratto) ____ / ____ / ____		

Denominazione datore di lavoro		Tipologia rapporto*		SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO
		<input type="checkbox"/> Indeterm. <input type="checkbox"/> Determ. <input type="checkbox"/> Pieno <input type="checkbox"/> Parziale		
DAL (data indicata nel contratto) ____ / ____ / ____		AL (data indicata nel contratto) ____ / ____ / ____		

Denominazione datore di lavoro		Tipologia rapporto*		SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO
		<input type="checkbox"/> Indeterm. <input type="checkbox"/> Determ. <input type="checkbox"/> Pieno <input type="checkbox"/> Parziale		
DAL (data indicata nel contratto) ____ / ____ / ____		AL (data indicata nel contratto) ____ / ____ / ____		

Denominazione datore di lavoro		Tipologia rapporto*		SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO
		<input type="checkbox"/> Indeterm. <input type="checkbox"/> Determ. <input type="checkbox"/> Pieno <input type="checkbox"/> Parziale		
DAL (data indicata nel contratto) ____ / ____ / ____		AL (data indicata nel contratto) ____ / ____ / ____		

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che, come previsto dal bando di concorso, le esperienze lavorative sopra indicate saranno valutate solo ed esclusivamente se siano specificati con chiarezza datore di lavoro, tipologia di contratto e periodo di contratto.

data _____

firma _____

* Indicare la tipologia di rapporto barrando le caselle corrispondenti.
[Qualora gli spazi del modulo non dovessero risultare sufficienti, il candidato potrà riprodurre la pagina]