

TITOLI VARI

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 di n. 1 Istruttore direttivo contabile a tempo pieno e indeterminato, di Cat. D, dichiara di aver **CONSEGUITO I SEGUENTI TITOLI:**

DENOMINAZIONE:		TIPOLOGIA	
ENTE		<input type="checkbox"/> abilitazione professionale; <input type="checkbox"/> diplomi professionali e patenti speciali; <input type="checkbox"/> pubblicazioni attinenti ai contenuti professionali del posto a concorso; <input type="checkbox"/> specializzazioni conseguite in attività connesse con l'espletamento delle funzioni del posto a concorso; <input type="checkbox"/> corsi di perfezionamento ed aggiornamento su discipline ed attività professionali attinenti alle funzioni del posto a concorso purché sia certificato il superamento della prova d'esame; <input type="checkbox"/> incarichi professionali conferiti da Amministrazioni Pubbliche.	
ANNO /PERIODO	DURATA	PROVA FINALE <i>(Indicare se prevista)</i>	TIPO DI PROVA <i>(colloquio, test, elaborato, etc..)</i>
		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	VOTO FINALE (se previsto)

DENOMINAZIONE:		TIPOLOGIA	
ENTE		<input type="checkbox"/> abilitazione professionale; <input type="checkbox"/> diplomi professionali e patenti speciali; <input type="checkbox"/> pubblicazioni attinenti ai contenuti professionali del posto a concorso; <input type="checkbox"/> specializzazioni conseguite in attività connesse con l'espletamento delle funzioni del posto a concorso; <input type="checkbox"/> corsi di perfezionamento ed aggiornamento su discipline ed attività professionali attinenti alle funzioni del posto a concorso purché sia certificato il superamento della prova d'esame; <input type="checkbox"/> incarichi professionali conferiti da Amministrazioni Pubbliche.	
ANNO /PERIODO	DURATA	PROVA FINALE <i>(Indicare se prevista)</i>	TIPO DI PROVA <i>(colloquio, test, elaborato, etc..)</i>
		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	VOTO FINALE (se previsto)

DENOMINAZIONE:		TIPOLOGIA	
ENTE		<input type="checkbox"/> abilitazione professionale; <input type="checkbox"/> diplomi professionali e patenti speciali; <input type="checkbox"/> pubblicazioni attinenti ai contenuti professionali del posto a concorso; <input type="checkbox"/> specializzazioni conseguite in attività connesse con l'espletamento delle funzioni del posto a concorso; <input type="checkbox"/> corsi di perfezionamento ed aggiornamento su discipline ed attività professionali attinenti alle funzioni del posto a concorso purché sia certificato il superamento della prova d'esame; <input type="checkbox"/> incarichi professionali conferiti da Amministrazioni Pubbliche.	
ANNO /PERIODO	DURATA	PROVA FINALE <i>(Indicare se prevista)</i> <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	TIPO DI PROVA <i>(colloquio, test, elaborato, etc..)</i>
			VOTO FINALE (se previsto)

DATA

FIRMA