

CODICE CONCORSO 2022-1CTEC-DMSI

Allegato B

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DELL'ATTO DI NOTORIETÀ AI SENSI DELL'ART. 46, 19 E 47 DEL D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, N. 445.

Con riferimento alla domanda di partecipazione al Concorso pubblico, per titoli ed esami, per la copertura n. 1 posto a tempo pieno e indeterminato di categoria C - area tecnica, tecnico scientifica ed elaborazione dati, per le esigenze per le esigenze del Dipartimento di Medicina e Scienze dell'Invecchiamento dell'Università degli Studi "G. d'Annunzio" di Chieti-Pescara.

CODICE CONCORSO: 2023-1CTEC-DMSI
(pubblicato sulla G.U. n. 33 del 2/05/2023)

Il/la sottoscritto/a
nato/a a prov. (.....) il
..... e residente in, alla
Via, n.

Ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, come richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000:

DICHIARA

di essere in possesso dei seguenti titoli valutabili, di cui all'art. 9, punti a) e b) del bando di concorso:

A. TITOLI DI STUDIO

<u>Art. 9 lett. a) del bando</u>			
Titoli di studio di livello superiore rispetto a quello previsto come requisito per l'ammissione (diploma di istruzione secondaria di secondo grado)			
Titolo	Denominazione Titolo (N.B. indicare anche la classe ove presente)	Università che ha rilasciato il titolo	Data conseguimento titolo (gg/mm/aa)
Laurea triennale			
Laurea vecchio ordinamento			
Laurea specialistica/magistrale/magistrale a ciclo unico			
Diploma di specializzazione post lauream			
Dottorato di ricerca			
Master di I livello			
Master di II livello			

B. ALTRI TITOLI

CODICE CONCORSO 2022-1CTEC-DMSI

Art. 9 lett. b) del bando

Attività di lavoro e/o prestazione di servizi svolti presso Pubbliche Amministrazioni. Sarà valorizzata con un punteggio maggiore l'esperienza maturata in ambito universitario e negli enti di ricerca/formazione.

Tipologia di lavoro e/o prestazione di servizi	Pubblica Amministrazione	Periodo temporale <i>(dal gg/mm/aa al gg/mm/aa)</i>	Indicare se si allega copia dell'atto/documento <i>(es.: all. n. ...)</i>

Art. 9 lett. b) del bando

Partecipazione a corsi di formazione/aggiornamento correlati alle conoscenze e competenze professionali richieste.

Tipologia <i>(Corso formazione, corso aggiornamento)</i>	Istituzione/Ente <i>(denominazione e indirizzo completo)</i>	Durata <i>(dal gg/mm/aa al gg/mm/aa)</i>	Indicare se si allega copia dell'atto/documento <i>(es.: all. n. ...)</i>

IL/LA SOTTOSCRITTO/A DICHIARA DI AVER PRESO VISIONE DELL'INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI "INFORMATIVA PROCEDURE CONCORSUALI AREA DEL PERSONALE" PUBBLICATA SUL SITO WEB DI ATENEO AL SEGUENTE INDIRIZZO WWW.UNICH.IT/PRIVACY

Data

FIRMA

.....