**Allegato C**

***DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E ATTO NOTORIO***

***ATTIVITA’ LAVORATIVE SVOLTE***

***(artt. 19, 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445)***

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamati dall’art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA DI**

aver prestato servizio presso[[1]](#footnote-1):

**UNIVERSITA’ / AMMINISTRAZIONI STATALI / ENTI PUBBLICI / IMPRESE PRIVATE**

|  |
| --- |
|  |

**TIPOLOGIA DEL RAPPORTO DI LAVORO**

*(barrare la voce di interesse)*

|  |
| --- |
| * **dipendente**
 |
| * **co. co. co.**
 |
| * **tempo indeterminato**
 |
| * **tempo determinato**
 |
| * **altro (***specificare***)**
 |

**IMPEGNO ORARIO**

|  |  |
| --- | --- |
| * **a tempo pieno**
* **a tempo parziale**
 |  (ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ settimanali)(ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ settimanali) |

**ESTREMI PROVVEDIMENTI DI CONFERIMENTO INCARICO E RELATIVI PERIODI LAVORATIVI**

(*Allegazione degli stessi ai fini istruttori*)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * **Provvedimento n.**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
* **Contratto di lavoro n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
 | **Del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **CCNL o normativa di riferimento****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| che il/la sottoscritto/a dichiara di aver svolto | Dal | Al |
|  | Dal | Al |

|  |
| --- |
| ***Incarico di: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** |
| * **Nota/lettera prot.n**
 | **del**  |
| che il/la sottoscritto/a dichiara di aver svolto | Dal | Al |
|  | Dal | Al |

**COMPETENZE ORGANIZZATIVE E FUNZIONALI DI COMPETENZA IN RAGIONE DEL/I CITATO/I INCARICO/I**

*(descrivere puntualmente)*

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Con riferimento agli incarichi sopra descritti il/la sottoscritto/a dichiara di utilizzare il/i seguente/i incarico/i

|  |
| --- |
| 1. |
| 2. |
| 3. |

già descritto/i in precedenza, per la durata

|  |  |
| --- | --- |
| Dal | Al |
| Dal | Al |
| Dal | Al |

ai fini della dimostrazione del possesso della particolare qualificazione professionale derivante da esperienza lavorativa svolta relativamente agli ambiti di attività ed uffici indicati nell’art. 2 del bando.

|  |
| --- |
| **PER IL PERSONALE IN SERVIZIO PRESSO ATENEI STATALI** |

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dichiara di aver prestato servizio presso[[2]](#footnote-2)

**UNIVERSITA’**

|  |
| --- |
|  |

**TIPOLOGIA DEL RAPPORTO DI LAVORO**

*(barrare la voce di interesse)*

|  |
| --- |
| * **tempo indeterminato**
 |
| * **tempo determinato**
 |

**IMPEGNO ORARIO**

|  |  |
| --- | --- |
| * **a tempo pieno**
* **a tempo parziale**
 |  (ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ settimanali)(ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ settimanali) |

**ESTREMI PROVVEDIMENTI DI CONFERIMENTO INCARICO E RELATIVI PERIODI LAVORATIVI**

(*Allegazione degli stessi ai fini istruttori*)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * **Provvedimento n.**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
* **Contratto di lavoro n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
 | **Del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **CCNL o normativa di riferimento****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| che il/la sottoscritto/a dichiara di aver svolto | Dal | Al |
|  | Dal | Al |

**IN QUALITA’ DI**

|  |
| --- |
| **Categoria\_\_\_\_\_\_ / posizione economica \_\_\_\_\_ - Responsabile di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| * **Nota/lettera prot.n**
 | **del**  |
| che il/la sottoscritto/a dichiara di aver svolto | Dal | Al |
|  | Dal | Al |

**COMPETENZE ORGANIZZATIVE E FUNZIONALI DI COMPETENZA IN RAGIONE DEL/I CITATO/I INCARICO/I**

*(descrivere puntualmente)*

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

Con riferimento agli incarichi sopra descritti, il/la sottoscritto/a dichiara di utilizzare il/i seguente/i incarico/i

|  |
| --- |
| 1. |
| 2. |
| 3. |

già descritto/i in precedenza, per la durata:

|  |  |
| --- | --- |
| Dal | Al |
| Dal | Al |
| Dal | Al |

ai fini della dimostrazione della particolare qualificazione professionale derivante da esperienza lavorativa svolta relativamente agli ambiti di attività ed uffici indicati nell’art. 2 del bando.

Con la sottoscrizione del presente modulo, dichiara che le attività e i servizi indicati che non sono stati utilizzati quali requisiti di ammissione sono da considerare quali titoli valutabili.

Dichiara, altresì, di essere informato/a, secondo quanto previsto dal D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (*firma*)

1. Per chiarezza e per descrivere compiutamente le attività, compilare i campi indicati per ciascun incarico duplicando i format. [↑](#footnote-ref-1)
2. Rif. punto 1. [↑](#footnote-ref-2)