

Compilare a stampatello  
Segnare con una crocetta ciò che interessa

(ALLEGATO 2)

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA  
ai sensi del D.P.R. 28.12.2000 n. 445**

*Allegato alla domanda di partecipazione al Bando di Selezione per l'assunzione  
di n.1 IMPIEGATO IN POSSESSO DI LAUREA IN ECONOMIA E COMMERCIO O  
EQUIPOLLENTE presso l'ARCSS S.C.p.A.– Agenzia Regionale Campana Sicurezza Stradale –*

Il/lasottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_

(Prov. \_\_\_\_\_) Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,

consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445,

**DICHIARA**

di essere in possesso dei seguenti titoli conseguiti alla data di scadenza del presente bando e validi agli effetti della valutazione di merito:

**VOTO DI LAUREA:**

- da 95/110 a 100/110  
 da 101/110 a 109/110  
 di 110/110 e 110/110 con lode

**ANZIANITA' LAVORATIVA TOTALE (PASSATA E ATTUALE):**

- da 2 a 5 anni  
 oltre i 5 anni

**LIVELLO DI CONOSCENZA SCRITTA E PARLATA DELLA SEGUENTE LINGUA STRANIERA:**

**LINGUA INGLESE :**

- buona  
 discreta  
 ottima

**CONOSCENZA CERTIFICATA DELL'USO DEL PC:**

- Attestato Patente ECDL rilasciato il \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_
- Attestato qualifica professionale in informatica rilasciato il \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_
- Altro \_\_\_\_\_

**TITOLI ACCADEMICI POST-LAUREAM (Master di durata minima di 400 ore tra formazione d'aula e stage):**

- Titolo \_\_\_\_\_ Durata ore \_\_\_\_\_  
Ente organizzatore \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_
- Titolo \_\_\_\_\_ Durata ore \_\_\_\_\_  
Ente organizzatore \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_
- Titolo \_\_\_\_\_ Durata ore \_\_\_\_\_  
Ente organizzatore \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**ESPERIENZA LAVORATIVA PRESSO ENTI PUBBLICI ECONOMICI/TERRITORIALI O SOCIETA' A CAPITALE PUBBLICO :**

- Ente/Società \_\_\_\_\_  
Sede \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_
- Ente/Società \_\_\_\_\_  
Sede \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_
- Ente/Società \_\_\_\_\_  
Sede \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_
- Ente/Società \_\_\_\_\_  
Sede \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ IL DICHIARANTE \_\_\_\_\_  
(luogo) (data)

n.b.: Alla presente non vanno allegati i documenti attestanti i titoli sopra dichiarati.