

# ELENCO DEI TITOLI DICHIARATI

CONCORSO PUBBLICO, PER TITOLI ED ESAMI, PER L'ACCESSO ALLA QUALIFICA DI DIRIGENTE CUI AFFIDARE L'INCARICO DI PREPOSIZIONE AL SERVIZIO BILANCIO E RAGIONERIA

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE e DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÁ

(Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 “Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa”).  
Resa e sottoscritta da persona maggiorenne conscia/o della responsabilità penale e della decadenza dagli eventuali benefici ottenuti, previste rispettivamente dagli articoli 76 e 75 del D.P.R. n. 445/2000, in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, sotto la propria responsabilità,

Il/la sottoscritto/a (cognome) \_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

|                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-----------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| codice fiscale: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-----------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

presa visione del bando di concorso pubblico, per titoli ed esami, per l'accesso alla qualifica di Dirigente cui affidare l'incarico di preposizione al Servizio bilancio e ragioneria

**D I C H I A R A<sup>(1)</sup>**: di essere in possesso dei seguenti titoli:

**1:** In questa sezione il candidato dovrà indicare tutti gli elementi necessari per permettere all'Amministrazione provinciale di valutare e verificare i titoli dichiarati. Si precisa inoltre che l'Amministrazione potrà tenere conto esclusivamente di quanto dichiarato nella domanda di partecipazione e non potranno essere valutati ulteriori titoli dichiarati successivamente al termine di scadenza per la presentazione delle domande.

### A. TITOLI DI SERVIZIO

**A.1.** Vengono valutati gli anni di esperienza professionale, di ruolo e non, in ragione della qualifica o del profilo in cui tale esperienza è maturata:

| ANZIANITA' DI SERVIZIO<br>DAL (g/m/a) AL (g/m/a) | QUALIFICA O PROFILO<br>PROFESSIONALE per i quali è<br>previsto il possesso del diploma di<br>laurea presso amministrazioni<br>pubbliche oppure con la qualifica<br>di quadro presso aziende private | DENOMINAZIONE DELL'ENTE<br>(pubblico o privato)<br>E CONTRATTO COLLETTIVO<br>APPLICATO<br>( <u>allegare copia delle declaratorie dei profili<br/>ricoperti</u> ) | MANSIONI SVOLTE | NATURA DEL<br>RAPPORTO<br>(tempo indeterminato/<br>tempo determinato.) | ORARIO<br>(a tempo pieno/a<br>tempo parziale con<br>indicazione<br>del n. ore) |
|--------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|
|                                                  |                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                  |                 |                                                                        |                                                                                |

|                                                          |                                                                                                                 |                                                                                                                                                                   |                        |                                                                                |                                                                                           |
|----------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                          |                                                                                                                 |                                                                                                                                                                   |                        |                                                                                |                                                                                           |
|                                                          |                                                                                                                 |                                                                                                                                                                   |                        |                                                                                |                                                                                           |
|                                                          |                                                                                                                 |                                                                                                                                                                   |                        |                                                                                |                                                                                           |
|                                                          |                                                                                                                 |                                                                                                                                                                   |                        |                                                                                |                                                                                           |
|                                                          |                                                                                                                 |                                                                                                                                                                   |                        |                                                                                |                                                                                           |
| <b>ANZIANITA' DI SERVIZIO<br/>DAL (g/m/a) AL (g/m/a)</b> | <b>Svolto con la qualifica di direttore<br/>oppure con la qualifica di dirigente<br/>presso aziende private</b> | <b>DENOMINAZIONE DELL'ENTE<br/>(pubblico o privato)<br/>E CONTRATTO COLLETTIVO<br/>APPLICATO<br/>(allegare copia delle declaratorie dei profili<br/>ricoperti</b> | <b>MANSIONI SVOLTE</b> | <b>NATURA DEL<br/>RAPPORTO<br/>(tempo indetermin./<br/>tempo determinato.)</b> | <b>ORARIO<br/>(a tempo pieno/a<br/>tempo parziale con<br/>indicazione<br/>del n. ore)</b> |
|                                                          |                                                                                                                 |                                                                                                                                                                   |                        |                                                                                |                                                                                           |
|                                                          |                                                                                                                 |                                                                                                                                                                   |                        |                                                                                |                                                                                           |
|                                                          |                                                                                                                 |                                                                                                                                                                   |                        |                                                                                |                                                                                           |
|                                                          |                                                                                                                 |                                                                                                                                                                   |                        |                                                                                |                                                                                           |
|                                                          |                                                                                                                 |                                                                                                                                                                   |                        |                                                                                |                                                                                           |
| <b>ANZIANITA' DI SERVIZIO<br/>DAL (g/m/a) AL (g/m/a)</b> | <b>Svolto con la qualifica di dirigente<br/>presso amministrazioni o aziende<br/>pubbliche</b>                  | <b>DENOMINAZIONE DELL'ENTE<br/>(pubblico)<br/>E CONTRATTO COLLETTIVO<br/>APPLICATO<br/>(allegare copia delle declaratorie dei profili<br/>ricoperti</b>           | <b>MANSIONI SVOLTE</b> | <b>NATURA DEL<br/>RAPPORTO<br/>(tempo indetermin./<br/>tempo determinato.)</b> | <b>ORARIO<br/>(a tempo pieno/a<br/>tempo parziale con<br/>indicazione<br/>del n. ore)</b> |
|                                                          |                                                                                                                 |                                                                                                                                                                   |                        |                                                                                |                                                                                           |
|                                                          |                                                                                                                 |                                                                                                                                                                   |                        |                                                                                |                                                                                           |

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

Anzianità maturata a tempo parziale per cura dei figli fino a dieci anni, dei conviventi, dei parenti e degli affini fino al secondo grado non autosufficienti (valutata come tempo pieno) Assenze:

| ASSENZE DAL AL (g.m.a.) | TITOLO DI ASSENZA | Totale relativo a ciascuna assenza (a.m.g.) | TOTALE COMPLESSIVO (a.m.g.) |
|-------------------------|-------------------|---------------------------------------------|-----------------------------|
|                         |                   |                                             |                             |
|                         |                   |                                             |                             |
|                         |                   |                                             |                             |

## B. TITOLI DI CULTURA

B.1. Pubblicazioni (Il candidato potrà presentare un numero massimo di 10 pubblicazioni:

| Titolo | Editore | Tipografo o stampatore | Data e luogo di pubblicazione | n. pagine |
|--------|---------|------------------------|-------------------------------|-----------|
|        |         |                        |                               |           |
|        |         |                        |                               |           |
|        |         |                        |                               |           |
|        |         |                        |                               |           |
|        |         |                        |                               |           |
|        |         |                        |                               |           |
|        |         |                        |                               |           |
|        |         |                        |                               |           |

**B.2 Corsi di specializzazione post-laurea, corsi di qualificazione ed aggiornamento professionale e abilitazioni all'esercizio della professione (purché quest'ultime non costituiscano requisito d'accesso):**

| <b>Titolo</b>                                            | <b>Tenuto in data</b> | <b>Durata corso<br/>(in giorni e/ore)</b> | <b>Ente organizzatore</b> | <b>Esame finale<br/>SÌ NO</b>           | <b>Valutazione finale</b> |
|----------------------------------------------------------|-----------------------|-------------------------------------------|---------------------------|-----------------------------------------|---------------------------|
|                                                          |                       |                                           |                           |                                         |                           |
|                                                          |                       |                                           |                           |                                         |                           |
|                                                          |                       |                                           |                           |                                         |                           |
|                                                          |                       |                                           |                           |                                         |                           |
|                                                          |                       |                                           |                           |                                         |                           |
| <b>Corsi di formazione o aggiornamento professionale</b> |                       |                                           |                           | <b>Durata pari o superiore a 30 ore</b> |                           |
|                                                          |                       |                                           |                           |                                         |                           |
|                                                          |                       |                                           |                           |                                         |                           |
|                                                          |                       |                                           |                           |                                         |                           |
|                                                          |                       |                                           |                           |                                         |                           |
| <b>Tipo di abilitazione</b>                              |                       |                                           |                           | <b>Conseguita in data</b>               |                           |
|                                                          |                       |                                           |                           |                                         |                           |
|                                                          |                       |                                           |                           |                                         |                           |

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

**B.3 Certificati di conoscenza di una o più lingue straniere:**

| Titolo | Tenuto in data | Durata corso<br>(in giorni e/o ore) | Ente organizzatore | Esame finale |    | Valutazione finale |
|--------|----------------|-------------------------------------|--------------------|--------------|----|--------------------|
|        |                |                                     |                    | SÌ           | NO |                    |
|        |                |                                     |                    |              |    |                    |
|        |                |                                     |                    |              |    |                    |

**B.4 Certificati di conoscenza dell'uso delle apparecchiature e delle applicazioni informatiche più diffuse:**

| Titolo | Tenuto in data | Durata corso<br>(in giorni e/o ore) | Ente organizzatore | Esame finale |    | Valutazione finale |
|--------|----------------|-------------------------------------|--------------------|--------------|----|--------------------|
|        |                |                                     |                    | SÌ           | NO |                    |
|        |                |                                     |                    |              |    |                    |
|        |                |                                     |                    |              |    |                    |

Il sottoscritto si impegna a produrre (pena la loro non valutazione), entro l'inizio della prima prova scritta

- copia, in carta libera, dei provvedimenti formali relativi alle pubblicazioni, unitamente alla fotocopia del frontespizio del volume o della rivista in cui la pubblicazione è contenuta, corredate da apposita dichiarazione sostitutiva di atto notorio che ne attesti l'autenticità all'originale.

LUOGO E DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

**NOTA.** I candidati potranno eventualmente indicare se i titoli sono già stati allegati ad una precedente domanda di partecipazione a concorso, purché presentata entro il limite massimo di 5 anni antecedenti alla data di presentazione della domanda relativa al presente bando.

A tutti gli atti e a tutti i documenti redatti in lingua straniera deve essere allegata, pena la loro non valutazione, una traduzione in lingua italiana certificata conforme al testo straniero, redatta dalla competente rappresentanza diplomatica o consolare, ovvero da un traduttore ufficiale o dall'interessato, tramite autocertificazione.

*Spazio riservato all'ufficio*

Ai sensi dell'articolo 38 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la presente domanda è stata:

- ☐ sottoscritta, previa identificazione della/del richiedente, in presenza del dipendente addetto \_\_\_\_\_  
(indicare in stampatello il nome del dipendente)
- ☐ sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità della/del sottoscrittrice/tore.