

ALLEGATO B

ALL'AMBITO TERRITORIALE DI FOGGIA
C.so Garibaldi, 58
71121 - FOGGIA

“Prospetto riepilogativo dei titoli posseduti validi ai fini della valutazione e dell'attribuzione dei punteggi di cui all'art. 4 dell'Avviso pubblico per il reperimento della sola figura professionale di “Responsabile nella funzione finanziaria e contabile” giusta Determina di riapertura dei termini n. ___ del _____, necessaria al funzionamento dell'Ufficio di Piano del Piano Sociale di Zona Triennio 2018/2020 dell'Ambito Territoriale di Foggia”.

Il/La sottoscritto/a _____
nato a _____ () il _____, C.F. _____
e residente a _____ Prov. _____
via/piazza/ecc. _____ n. _____ cap. _____,
recapito telefonico (telefonia e/o mobile) _____ email _____,
domicilio eletto agli effetti della selezione
cui devono essere inviate tutte le comunicazioni (se diverso dalla residenza):

Sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni e delle conseguenze previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, e ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 dello stesso DPR

DICHIARA

Il possesso dei seguenti titoli validi ai fini della valutazione dell'istanza di partecipazione e dell'attribuzione dei punteggi:

a) TITOLI DI STUDIO- max 15 punti (cfr. avviso)

Titoli di studio (DL, LM, LS)	Data conseguimento	Votazione	Denominazione completa dell'Ente che ha rilasciato il titolo	Spazio riservato alla Commissione (da non compilare)

b) TITOLI INERENTI L'INCARICO DA RICOPRIRE PRESTATO PRESSO ENTI PUBBLICI - Max punti 15 (cfr. avviso)

Ente	Natura del rapporto	Data inizio	Data fine	N. mesi	Tipo di attività/Mansioni svolte	Spazio riservato alla Commissione (da non compilare)

c) TITOLI VARI- max 15 punti (cfr. avviso)

Titoli	Data rilascio titolo	Titolo del corso e materie/discipline di studio e/o formazione e/o aggiornamento	Denominazione completa dell'ente che ha rilasciato il titolo	Spazio riservato alla Commissione (da non compilare)
<ul style="list-style-type: none"> • Abilitazione post lauream all'esercizio di professione attinente l'area professionale per la quale si partecipa 				
<ul style="list-style-type: none"> • Dottorato e/o Specializzazione e/o Master post lauream di durata almeno annuale 				
<ul style="list-style-type: none"> • Corsi di specializzazione, di formazione e di aggiornamento attinenti al profilo professionale oggetto della selezione 				
<ul style="list-style-type: none"> • Iscrizione all'albo/registo Professionale 				

Ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e ss.mm.ii il richiedente presta il consenso al trattamento dei propri dati personali per le finalità dell'avviso.

_____ (luogo)

_____ (data)

_____ (firma del candidato)