

Spett.le
U.O. Personale
del Comune di RIVA DEL GARDA

Oggetto: Dichiarazione allegata alla domanda di ammissione alla selezione pubblica per esame nella figura professionale di **"Collaboratore tecnico"** – cat. C livello evoluto presso l'Area delle opere pubbliche e ambiente.

Il/La sottoscritto/a						
cognome	<input type="text"/>	nome	<input type="text"/>			
nato/a a:	<input type="text"/>					
prov	<input type="text"/>	il	<input type="text"/>	Codice Fiscale	<input type="text"/>	
residente a:	<input type="text"/>			prov	<input type="text"/>	
cap	<input type="text"/>	in via/piazza:	<input type="text"/>		n.	<input type="text"/>
tel. fisso:	<input type="text"/>		cellulare:	<input type="text"/>		
e-mail:	<input type="text"/>					
pec:	<input type="text"/>					

presa visione dell'avviso emesso da questa Amministrazione in data 11.10.2021 prot. n. 37423/PERCNPR20210004, con il quale è stata indetta una selezione pubblica per esame per la formazione di una graduatoria da utilizzare per assunzioni a tempo determinato di personale nella figura professionale di "collaboratore tecnico" – cat. C livello evoluto presso l'Area delle opere pubbliche e ambiente;

in relazione alla domanda di ammissione presentata in via telematica attraverso la piattaforma digitale raggiungibile al sito www.asmelab.it;

DICHIARA

ai sensi di quanto previsto all'articolo 46 del Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa approvato con D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, sotto la sua personale responsabilità, consapevole sia delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace, sia della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti con il provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere, secondo quanto previsto rispettivamente dagli articoli 76 e 75 del Testo Unico richiamato

- a) ☐ **di essere in possesso del seguente titolo di studio di scuola media superiore di durata quinquennale** (geometra, costruzioni ambiente e territorio, perito edile, perito industriale, ovvero titoli equipollenti per legge o decreto):

denominazione istituto e sede:

data rilascio diploma:

e di essere in possesso della seguente anzianità di servizio di almeno 5 anni maturata:

☐ presso pubbliche amministrazioni in posti del livello base della categoria C o categorie/livelli superiori;

☐ in posizioni di lavoro presso enti, aziende pubbliche o private con regolare rapporto di impiego che comportino l'esercizio di mansioni attinenti al posto di lavoro messo a concorso;

☐ esercizio, per almeno 5 anni, in alternativi all'esperienza di servizio, della libera professione che comporti l'esercizio di mansioni attinenti al posto di lavoro messo a concorso;

DENOMINAZIONE ENTE/AZIENDA	PERIODO indicare gg/mm/aa	MANSIONE
	Dal _____ al _____	
	Dal _____ al _____	
	Dal _____ al _____	
	Dal _____ al _____	
	Dal _____ al _____	
	Dal _____ al _____	
	Dal _____ al _____	
	Dal _____ al _____	
	Dal _____ al _____	
	Dal _____ al _____	

☐ e di avere i seguenti periodi di assenza non utili ai fini del calcolo dell'anzianità di servizio fruiti per le seguenti motivazioni e per i seguenti periodi (totale espresso in anni, mesi e giorni):

MOTIVAZIONE	PERIODO indicare gg/mm/aa
	Dal _____ al _____
	Dal _____ al _____
	Dal _____ al _____
	Dal _____ al _____
	Dal _____ al _____

Oppure in alternativa ad a)

b) ☐ **di essere in possesso del seguente titolo di studio superiore assorbente** (ad es. diploma di laurea) in uno dei seguenti percorsi professionali:

☐ Diploma di laurea almeno quadriennale conseguito secondo il vecchio ordinamento universitario previgente al D.M. n. 509/99 in (es. Architettura, Ingegneria per l'ambiente e il territorio, ovvero diplomi di laurea a questi equipollenti ai sensi di legge), o

☐ Diploma di laurea specialistica (LS) o diploma di laurea magistrale (LM) equiparati ai sopra citati corsi di laurea, ai sensi del Decreto interministeriale 9.7.2009:

specificare Istituto, data di rilascio, precisa classificazione della laurea universitaria:

--

conseguita nell'anno

--

 presso

--

data _____

Firma _____

allegato: copia documento di riconoscimento valido