Allegato B

**Modello domanda candidati (in carta semplice)**

Ad Ateneo Bergamo S.p.A.

 Via L. Querena, 13 – 24122 Bergamo

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

**AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, N. 445**

**TITOLI VALUTABILI**

Io sottoscritto:

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome |  |

 *(per le donne indicare il cognome da nubile)*

|  |  |
| --- | --- |
| Nome |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Data di nascita |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Luogo e Provincia di nascita |  |

In relazione alla partecipazione alla

**SELEZIONE PUBBLICA PER LA COSTITUZIONE DI UN RAPPORTO DI LAVORO A TEMPO DETERMINATO ED A TEMPO PIENO DELLA DURATA DI MESI 36, DI N. 1 UNITÀ DI PERSONALE LIVELLO 2° DEL CCNL DEI DIPENDENTI DA AZIENDE DEL TERZIARIO, DELLA DISTRIBUZIONE E DEI SERVIZI – PRESSO L’AREA SERVIZI MANUTENTIVI**

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 445/2000

**DICHIARA**

**1.a) - 1.b)** Esperienze di lavoro subordinato (anche per periodi non continuativi) presso una Pubblica Amministrazione

(compilare ripetendo la specifica per ogni contratto o variazione contrattuale rilevante ai fini della valutazione dell’esperienza)

Ente ………………………………………………………………………………………………..………………………………..

comparto contrattuale ……………………………………………………………………………………………………..

tipologia e contenuto dell’attività ……………………………………………………………………..................

categoria di classificazione ………………………………………………………………………………………………..

profilo professionale …………………………………………………………………………………………………………

tempo di lavoro …………………………………………………………………………………………………………………

(indicare la percentuale del rapporto di lavoro)

dal (gg.mm.aa.)……………………………………al (gg.mm.aa.)…………………………………………...…………

causa della risoluzione del rapporto …………………………………………………………………………………..

**1.c)** esperienze di lavoro subordinato (anche per periodi non continuativi) presso privati

(compilare ripetendo la specifica per ogni contratto o variazione contrattuale rilevante ai fini della valutazione dell’esperienza)

Società …………………………………………………………………………………………………………………………..…

comparto contrattuale ……………………………………………………………………………………………………..

tipologia e contenuto dell’attività ……………………………………………………………………..................

categoria di classificazione ………………………………………………………………………………………………..

profilo professionale …………………………………………………………………………………………………………

tempo di lavoro …………………………………………………………………………………………………………………

(indicare la percentuale del rapporto di lavoro)

dal (gg.mm.aa.)……………………………………al (gg.mm.aa.)…………………………………………...…………

causa della risoluzione del rapporto …………………………………………………………………………………..

**2.h)** Dottorato di ricerca

Titolo e principali contenuti del dottorato …………………............…………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………

conseguito in data ……………………………………………………………….……………………...

presso ………..…………………………………………città ………...………………..…………………

durata legale del corso di studi ……………………………………………………………………

dal …………………al ……………………………………durata ……………………...………………(in mesi/anni)

**3.a)** Attività di lavoro autonomo prestata per conto di Enti pubblici e privati

(compilare ripetendo la specifica per ogni contratto o variazione contrattuale rilevante ai fini della valutazione dell’esperienza)

Ente/Società ………………………………………………………………………………………………..…

tipologia di incarico ………………………………………………………………………………………..

oggetto dell’incarico ……………………………………………………………………...................

durata dell’incarico …………………………………………………………………….....................

importo dell’incarico ……………………………………………………………………………………..

**3.b)** Attestati di qualificazione professionale e abilitazioni professionali attinenti alla posizione da ricoprire

Titolo e principali contenuti …………………............…………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………..

conseguito in data ……………………………………………………………….………………

presso ………..…………………………………………città ………...………………..…………

durata legale del corso di studi ……………………………………………………………

dal …………………al ……………………………………durata ……………………...………………(in mesi/anni)

Luogo e Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 (Firma)

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto del D.Lgs. 196/2003, per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Luogo e Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 (Firma)