

ALLEGATO C

BANDO DI CONCORSO PUBBLICO, PER TITOLI ED ESAMI, PER LA COPERTURA DI N. 83 POSTI CON RAPPORTO DI LAVORO A TEMPO INDETERMINATO E PIENO DI CUI N. 10 POSTI CON QUALIFICA DI “FUNZIONARIO” AREA TERZA, FASCIA ECONOMICA F1, E N. 73 POSTI CON QUALIFICA DI “ASSISTENTE” AREA SECONDA, FASCIA ECONOMICA F2, PRESSO LA DIREZIONE GENERALE DELL’AGENZIA INDUSTRIE DIFESA E LE UNITA’ PRODUTTIVE PERIFERICHE.



**Agenzia Industrie Difesa
Piazza Marina 4 – 00196 Roma
P.I. 07281771001 – C.F. 97254170588**

Modello di certificazione sostitutiva di atto notorio

Il/La sottoscritto/a.....,
nato/a il.....a(prov.),
residente a.....,
in Via N.CF.....,
in relazione alla domanda per partecipare al:

BANDO DI CONCORSO PUBBLICO, PER TITOLI ED ESAMI, PER LA COPERTURA DI N. 83 POSTI CON RAPPORTO DI LAVORO A TEMPO INDETERMINATO E PIENO DI CUI N. 10 POSTI CON QUALIFICA DI "FUNZIONARIO" AREA TERZA, FASCIA ECONOMICA F1, E N. 73 POSTI CON QUALIFICA DI "ASSISTENTE" AREA SECONDA, FASCIA ECONOMICA F2, PRESSO LA DIREZIONE GENERALE DELL'AGENZIA INDUSTRIE DIFESA E LE UNITA' PRODUTTIVE PERIFERICHE.

Consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28.12.2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, ed inoltre della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere ai sensi di quanto stabilito dall'art. 75 dello stesso decreto;

DICHIARA

di possedere i seguenti titoli, indicati nel bando di concorso:

A) Titoli di cultura ulteriori:

- 1).....
2).....
3).....
4).....

B) Titoli professionali:

Table with 3 columns: Datore di lavoro, Periodo di lavoro, Mansione. Sub-headers include Tipologia di contratto and CCNL applicato e livello contrattuale.

Datore di lavoro	Periodo di lavoro	
	Dal ____/____/____ al ____/____/____	
Mansione	Tipologia di contratto (tempo indeterminato, determinato, tirocinio ecc.)	CCNL applicato e livello contrattuale

Datore di lavoro	Periodo di lavoro	
	Dal ____/____/____ al ____/____/____	
Mansione	Tipologia di contratto (tempo indeterminato, determinato, tirocinio ecc.)	CCNL applicato e livello contrattuale

Datore di lavoro	Periodo di lavoro	
	Dal ____/____/____ al ____/____/____	
Mansione	Tipologia di contratto (tempo indeterminato, determinato, tirocinio ecc.)	CCNL applicato e livello contrattuale

ISCRIZIONE ALL'ALBO PROFESSIONALE:

C) Titoli vari:

- 1).....
- 2).....
- 3).....
- 4).....

A comprova dei titoli sopra dichiarati si allega alla presente istanza la relativa documentazione probatoria (pena esclusione dal beneficio).

_____, li _____

Il Dichiarante _____
(firma)

La firma è obbligatoria. Ai sensi dell'art. 39, del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, la firma da apporre in calce alla domanda non deve essere autenticata.