

Spett.le
IACP della Provincia di Trapani
Piazzale Falcone e Borsellino, 15
91100 – TRAPANI

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE
ALLA SELEZIONE PUBBLICA PER LA COPERTURA DI N. 1 POSTO DI ISTR.
AMM./CONT., CAT GIUR. C, A TEMPO INDETERMINATO MEDIANTE PROCEDURA DI
MOBILITA' VOLONTARIA EX ART. 30 DEL D.LGS 165/2001 E S.M.I.**

Il/La sottoscritto/a (Cognome) _____

(Nome) _____ C.F. _____

_____ nato/a _____ il _____

residente in via _____ n. _____

Cap. _____ Comune di _____

DICHIARA

in relazione alla candidatura alla selezione indicata in intestazione, consapevole della responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci, **il possesso dei seguenti titoli**

DICHIARA

1) TITOLI DI STUDIO

- titolo di studio di scuola media superiore di secondo grado:
..... conseguito/a in data voto
- altro titolo di studio di scuola media superiore di secondo grado:
..... conseguito/a in data voto
- titolo di studio superiore: conseguito/a in data
..... presso l'Università di voto/.....

2) TITOLI PROFESSIONALI

a. Titoli di perfezionamento conseguiti presso enti dello Stato o della Regione o legalmente riconosciuti:

1. : conseguito presso l'Ente
..... in data
voto

b. Abilitazione all'esercizio professionale, per professioni di livello almeno pari a quello del posto messo a concorso:

1. :, ordine/collegio
..... in data

c. Corsi con attestazione di superamento di esami finali organizzati da enti dello Stato, o della Regione o legalmente riconosciuti e non inferiori a mesi 3:

1.
 conseguito presso l'Ente
 in data
 durata in mesi

d. Pubblicazioni attinenti all'attività dell'Ente:

1. Titolo

 pubblicata sul periodico/quotidiano/a stampa
 in data

e. Idoneità conseguita in concorsi per esami o titoli ed esami:

1. Concorso indetto da
 in data in data per
 posto richiedente titolo di studio [CANCELLARE QUELLO NON PERTINENTE]
 equivalente/superiore alla licenza di scuola media superiore di secondo grado.

3) SERVIZIO PRESTATO

a. Servizio prestato presso enti pubblici di almeno 3 mesi:

1. : servizio presso l'Ente, dal
 al, con qualifica di
 [CANCELLARE LE CAT. NON PERTINENTI] cat. A/B/C/D, dal al

2. Servizio militare prestato dal al

Si allegano altresì copia dei seguenti documenti attestanti i titoli dichiarati (eventuali):

1.
 2.
 3.

Data _____

FIRMA _____