MOD. 2 - CURRICULUM PROFESSIONALE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 47 D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e s.m.)

allegata alla domanda di partecipazione alla procedura di **MOBILITÀ ESTERNA VOLONTARIA FRA ENTI SOGGETTI A REGIME DI LIMITAZIONE PER ASSUNZIONE DI PERSONALE, AI SENSI E PER GLI EFFETTI DI QUANTO DISPOSTO DALL'ART. 1, COMMA 47, DELLA L. 311/2004 PER LA COPERTURA A TEMPO INDETERMINATO E PIENO DI N. 1 POSTO DI "RAGIONIERE AGGIUNTO" (CAT. C), PRESSO IL SETTORE FINANZIARIO.**

Il/la sottoscritto/a _____

nato a _____ il _____

e residente a _____ in Via _____

DICHIARA

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere,
di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

CHE IL PROPRIO CURRICULUM PROFESSIONALE E DI STUDIO

E' IL SEGUENTE

(indicare eventuale seconda laurea, master di specializzazione di durata annuale, pubblicazioni su giornali e riviste, purché attinenti al posto messo in mobilità);

(riportare i corsi di aggiornamento e di formazione professionale, purché attinenti al posto messo in mobilità con le specifiche previste dal bando all'art. 5)

*(indicare eventuali **incarichi professionali** in identiche e/o analoghe posizioni di lavoro e l'**anzianità di servizio** prestato a tempo indeterminato e/o determinato presso P.A., nella medesima categoria e profilo professionale del posto messo in mobilità);*_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Io sottoscritto/a _____ dichiaro, sotto la mia responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, consapevole della responsabilità penale e delle sanzioni stabilite dalla legge nei confronti di chi attesta il falso nelle dichiarazioni sostitutive di certificazioni nonché di poter decadere dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle medesime, che quanto indicato nel presente C.V. corrisponde al vero.

DATA_____ *FIRMA _____*

Io sottoscritto/a _____ autorizzo al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. 196/2003 del Regolamento europeo (UE) 2016/679.

DATA_____ FIRMA _____