

Dichiarazione sostitutiva

Al Comune di Aversa

Ufficio Programmi

Piazza Municipio, 35

81031 Aversa (CE)

PEC:postacertificata@comuneaversa.it

Oggetto: Avviso di selezione per il conferimento di n. 1 incarico di collaborazione della durata di 36 mesi, sensi dell’art. 7 comma 6 del D.Lgs 165/2001 e ss.mm.ii., a soggetto in possesso di professionalità tecnica, per svolgere compiti e attività, fi cui alla legge 30/12/2020, n. 178, art. 1 comma 179 e ss., nei settori delle Aree Tecniche.

Dichiarazione sostitutiva di certificazioni ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445

..l.. sottoscritto _____

(Nome e Cognome)

nat_ a _____ prov. _____ il _____ ,

residente a _____ alla Via _____ n. _____, consapevole

delle responsabilità penali previste dall’articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

DICHIARA

Di essere in possesso del seguente titolo di studio valutabile ai fini dell’ammissibilità alla procedura- di selezione: Laurea quinquennale vecchio ordinamento o laurea magistrale nuovo ordinamento in uno dei seguenti settori: Ingegneria, Architettura o equipollenti e dei seguenti ulteriori titoli di studio come indicati nel curriculum allegato:

DICHIARA INOLTRE

di essere in possesso delle seguenti esperienze professionali:

SEZIONE I) Esperienze professionali valutabili ai fini dell'ammissibilità alla procedura di selezione. Esperienza professionale di almeno 05 anni, di cui tre continuativi, nelle attività di Assistenza Tecnica e/o Supporto maturata presso enti locali e/o pubblici e finalizzata alla predisposizione, attuazione, monitoraggio e rendicontazione di programmi e/o piani a valere sui cicli di programmazione dei fondi europei, e/o dei fondi nazionali, e/o dei fondi regionali

Nome dell'Ente locale e/o pubblico	Estremi dell'Atto di incarico	Inizio del rapporto di lavoro	Fine del rapporto di lavoro	Breve descrizione delle principali attività svolte (MAX 400 caratteri, spazi inclusi per ogni esperienza professionale)	Durata in giorni

SEZIONE II) Ulteriori esperienze professionali, maturate in attività analoghe all'oggetto dell'incarico da conferire, e in posizioni analoghe a quella da ricoprire

1. Esperienza maturata presso enti locali e/o pubblici:

Nome dell'Ente locale e/o pubblico	Estremi dell'Atto di incarico	Inizio del rapporto di lavoro	Fine del rapporto di lavoro	Breve descrizione delle principali attività svolte (MAX 400 caratteri, spazi inclusi per ogni esperienza professionale)	Durata in giorni

2. Esperienza maturate presso committenti privati:

Nome del Committente privato	Inizio del rapporto di lavoro	Fine del rapporto di lavoro	Breve descrizione delle principali attività svolte (MAX 400 caratteri, spazi inclusi per ogni esperienza professionale)	Durata in giorni

N.B. la dichiarazione è sottoscritta e presentata unitamente alla domanda di partecipazione (Allegato A).

Luogo e Data

Firma digitale