**ALLEGATO D**

TITOLI SERVIZIO

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del DPR n° 445 del 28 dicembre 2000, per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, ed inoltre della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere, ai sensi dell’art. 75 del suddetto decreto, ai fini della procedura di MOBILITA’ VOLONTARIA ai sensi dell’art.30 D.Lgs 165/2001, per l’assunzione full-time **di n.1 unità di categoria D, profilo Istruttore Direttivo AMMINISTRATIVO, dichiara di aver prestato i seguenti servizi con contratto di lavoro subordinato presso PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI** (avere stipulato un contratto individuale di lavoro con l’Amministrazione pubblica nel profilo professionale di Istruttore Direttivo Amministrativo o profilo con denominazione similare, con esclusione di servizio prestato presso Strutture private (cooperative anche convenzionate con Enti Pubblici, ditte individuali, società):

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ENTE DATORE DI LAVORO** | | **TEMPO INDETERMINATO** | **TEMPO DETERMINATO** | | **SPAZIO RISERVATO ALL’UFFICIO** |
|  | | **DAL** | **DAL** | **AL** |
| CATEGORIA | * Part-time * Tempo pieno | POSIZ.ECONOMICA | PROFILO PROF.LE | |  |
| **Per TOTALI** | **ANNI** | **MESI** | **GIORNI** | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ENTE DATORE DI LAVORO** | | **TEMPO INDETERMINATO** | **TEMPO DETERMINATO** | | **SPAZIO RISERVATO ALL’UFFICIO** |
|  | | **DAL** | **DAL** | **AL** |
| CATEGORIA | * Part-time * Tempo pieno | POSIZ.ECONOMICA | PROFILO PROF.LE | |  |
| **Per TOTALI** | **ANNI** | **MESI** | **GIORNI** | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ENTE DATORE DI LAVORO** | | **TEMPO INDETERMINATO** | **TEMPO DETERMINATO** | | **SPAZIO RISERVATO ALL’UFFICIO** |
|  | | **DAL** | **DAL** | **AL** |
| CATEGORIA | * Part-time * Tempo pieno | POSIZ.ECONOMICA | PROFILO PROF.LE | |  |
| **Per TOTALI** | **ANNI** | **MESI** | **GIORNI** | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ENTE DATORE DI LAVORO** | | **TEMPO INDETERMINATO** | **TEMPO DETERMINATO** | | **SPAZIO RISERVATO ALL’UFFICIO** |
|  | | **DAL** | **DAL** | **AL** |
| CATEGORIA | * Part-time * Tempo pieno | POSIZ.ECONOMICA | PROFILO PROF.LE | |  |
| **Per TOTALI** | **ANNI** | **MESI** | **GIORNI** | |

DATA  **FIRMA**