ALLEGATO A1

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 concorso pubblico, per titoli ed esami, per l'assunzione con rapporto di lavoro a tempo indeterminato full-time, **di n.1 categoria D, profilo Istruttore Direttivo Contabile, 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 Contabile 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 DAL**	**TEMPO DETERMINATO**		**SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO**
.....		.....	**DAL**	**AL**	
CATEGORIA	o Part-time ..... *(indicare %)* o Tempo pieno	POSIZ.ECONOMICA	PROFILO PROF.LE		
Per TOTALI	**ANNI**	**MESI**	**GIORNI**		

ENTE DATORE DI LAVORO		**TEMPO INDETERMINATO DAL**	**TEMPO DETERMINATO**		**SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO**
.....		.....	**DAL**	**AL**	
CATEGORIA	o Part-time ..... *(indicare %)* o Tempo pieno	POSIZ.ECONOMICA	PROFILO PROF.LE		
Per TOTALI	**ANNI**	**MESI**	**GIORNI**		

ENTE DATORE DI LAVORO		**TEMPO INDETERMINATO DAL**	**TEMPO DETERMINATO**		**SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO**
.....		.....	**DAL**	**AL**	
CATEGORIA	o Part-time ..... *(indicare %)* o Tempo pieno	POSIZ.ECONOMICA	PROFILO PROF.LE		
Per TOTALI	**ANNI**	**MESI**	**GIORNI**		

ENTE DATORE DI LAVORO		**TEMPO INDETERMINATO DAL**	**TEMPO DETERMINATO**		**SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO**
.....		.....	**DAL**	**AL**	
CATEGORIA	o Part-time ..... *(indicare %)* o Tempo pieno	POSIZ.ECONOMICA	PROFILO PROF.LE		
Per TOTALI	**ANNI**	**MESI**	**GIORNI**		

Qualora gli spazi del modulo siano insufficienti, il candidato potrà riprodurre la pagina.

DATA **FIRMA**

COmuneSerPotto.nn.0001634del14042021partiva Cat.11Cl.55