

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI

(D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 e s.m.i.)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
 il _____, 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. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i., al fine della partecipazione al concorso pubblico, per titoli ed esami, per l'assunzione di n. 1 unità di categoria D dell'area amministrativa-gestionale a tempo indeterminato, in regime full time e di n. 1 unità di categoria D dell'area amministrativa-gestionale a tempo indeterminato, in regime full time riservato esclusivamente a persone disabili ai sensi dell'art. 1 della legge n. 68/1999, presso l'Università degli Studi di Trieste, indetto con Decreto del Direttore Generale n. 523/2019 del 24 aprile 2019, dichiara di essere in possesso dei seguenti titoli (**art. 6 del bando di concorso**):

a) Titolo di studio: (tra quelli previsti all'art. 2 - punto a - del bando di concorso):

conseguito nell'anno _____ presso _____

Indirizzo _____ con votazione ____/____

Per i titoli conseguiti all'estero: diploma dichiarato equipollente da _____

con decreto rettorale _____ in data ____/____/____, ovvero di aver richiesto in data ____/____/____

l'equivalenza alla Funzione Pubblica, ai sensi dell'art. 38 del D. Lgs 165/2001.

b) Servizio prestato con contratto individuale di lavoro subordinato a tempo determinato o indeterminato stipulato esclusivamente con l'Università degli Studi di Trieste:

- contratto tempo indeterminato tempo determinato prot. n. _____ di data ____/____/____
 categoria: _____ area: _____

servizio prestato dal ____/____/____ al ____/____/____

- contratto tempo indeterminato tempo determinato prot. n. _____ di data ____/____/____
 categoria: _____ area: _____

servizio prestato dal ____/____/____ al ____/____/____

- contratto tempo indeterminato tempo determinato prot. n. _____ di data ____/____/____
 categoria: _____ area: _____

servizio prestato dal ____/____/____ al ____/____/____

- contratto tempo indeterminato tempo determinato prot. n. _____ di data ____/____/____
 categoria: _____ area: _____

servizio prestato dal ____/____/____ al ____/____/____

- contratto tempo indeterminato tempo determinato prot. n. _____ di data ____/____/____
 categoria: _____ area: _____

servizio prestato dal ____/____/____ al ____/____/____

- contratto tempo indeterminato tempo determinato prot. n. _____ di data ____/____/____
 categoria: _____ area: _____

servizio prestato dal ____/____/____ al ____/____/____

- contratto tempo indeterminato tempo determinato prot. n. _____ di data ____/____/____
 categoria: _____ area: _____

servizio prestato dal ____/____/____ al ____/____/____

- contratto tempo indeterminato tempo determinato prot. n. _____ di data ____/____/____
 categoria: _____ area: _____

servizio prestato dal ____/____/____ al ____/____/____

- contratto tempo indeterminato tempo determinato prot. n. _____ di data ____/____/____
 categoria: _____ area: _____

servizio prestato dal ____/____/____ al ____/____/____

- contratto tempo indeterminato tempo determinato prot. n. _____ di data ____/____/____
 categoria: _____ area: _____

servizio prestato dal ____/____/____ al ____/____/____

 Il dichiarante

c) Servizio prestato con contratto individuale di lavoro subordinato a tempo determinato o indeterminato stipulato con altre amministrazioni pubbliche diverse dall'Università degli Studi di Trieste:

- contratto tempo indeterminato tempo determinato prot. n. _____ di data ___/___/___
categoria: _____ area: _____
stipulato con _____ dal ___/___/___ al ___/___/___
- contratto tempo indeterminato tempo determinato prot. n. _____ di data ___/___/___
categoria: _____ area: _____
stipulato con _____ dal ___/___/___ al ___/___/___
- contratto tempo indeterminato tempo determinato prot. n. _____ di data ___/___/___
categoria: _____ area: _____
stipulato con _____ dal ___/___/___ al ___/___/___
- contratto tempo indeterminato tempo determinato prot. n. _____ di data ___/___/___
categoria: _____ area: _____
stipulato con _____ dal ___/___/___ al ___/___/___
- contratto tempo indeterminato tempo determinato prot. n. _____ di data ___/___/___
categoria: _____ area: _____
stipulato con _____ dal ___/___/___ al ___/___/___
- contratto tempo indeterminato tempo determinato prot. n. _____ di data ___/___/___
categoria: _____ area: _____
stipulato con _____ dal ___/___/___ al ___/___/___
- contratto tempo indeterminato tempo determinato prot. n. _____ di data ___/___/___
categoria: _____ area: _____
stipulato con _____ dal ___/___/___ al ___/___/___
- contratto tempo indeterminato tempo determinato prot. n. _____ di data ___/___/___
categoria: _____ area: _____
stipulato con _____ dal ___/___/___ al ___/___/___
- contratto tempo indeterminato tempo determinato prot. n. _____ di data ___/___/___
categoria: _____ area: _____
stipulato con _____ dal ___/___/___ al ___/___/___
- contratto tempo indeterminato tempo determinato prot. n. _____ di data ___/___/___
categoria: _____ area: _____
stipulato con _____ dal ___/___/___ al ___/___/___
- contratto tempo indeterminato tempo determinato prot. n. _____ di data ___/___/___
categoria: _____ area: _____
stipulato con _____ dal ___/___/___ al ___/___/___

d) Servizio prestato con contratto di collaborazione coordinata e continuativa stipulato esclusivamente con l'Università degli Studi di Trieste:

- stipulato dal ___/___/___ al ___/___/___ con (indicare la Struttura con cui è stato sottoscritto il contratto)

- oggetto collaborazione _____
- stipulato dal ___/___/___ al ___/___/___ con (indicare la Struttura con cui è stato sottoscritto il contratto)

- oggetto collaborazione _____
- stipulato dal ___/___/___ al ___/___/___ con (indicare la Struttura con cui è stato sottoscritto il contratto)

- oggetto collaborazione _____
- stipulato dal ___/___/___ al ___/___/___ con (indicare la Struttura con cui è stato sottoscritto il contratto)

- oggetto collaborazione _____

Il dichiarante

- stipulato dal ___/___/___ al ___/___/___ con (indicare la Struttura con cui è stato sottoscritto il contratto)

oggetto collaborazione _____

- stipulato dal ___/___/___ al ___/___/___ con (indicare la Struttura con cui è stato sottoscritto il contratto)

oggetto collaborazione _____

- stipulato dal ___/___/___ al ___/___/___ con (indicare la Struttura con cui è stato sottoscritto il contratto)

oggetto collaborazione _____

- stipulato dal ___/___/___ al ___/___/___ con (indicare la Struttura con cui è stato sottoscritto il contratto)

oggetto collaborazione _____

- stipulato dal ___/___/___ al ___/___/___ con (indicare la Struttura con cui è stato sottoscritto il contratto)

oggetto collaborazione _____

- stipulato dal ___/___/___ al ___/___/___ con (indicare la Struttura con cui è stato sottoscritto il contratto)

oggetto collaborazione _____

- stipulato dal ___/___/___ al ___/___/___ con (indicare la Struttura con cui è stato sottoscritto il contratto)

oggetto collaborazione _____

d) Incarichi svolti nell'ambito dei rapporti di servizio (Responsabile di Struttura, Responsabile del procedimento, Responsabile di Servizio, funzioni specialistiche e/o assimilate, partecipazione a gruppi di lavoro formalizzati con atto dirigenziale):

- Incarico: _____

Tipo struttura _____ dal ___/___/___ al ___/___/___

- Incarico: _____

Tipo struttura _____ dal ___/___/___ al ___/___/___

- Incarico: _____

Tipo struttura _____ dal ___/___/___ al ___/___/___

- Incarico: _____

Tipo struttura _____ dal ___/___/___ al ___/___/___

- Incarico: _____

Tipo struttura _____ dal ___/___/___ al ___/___/___

- Incarico: _____

Tipo struttura _____ dal ___/___/___ al ___/___/___

- Incarico: _____

Tipo struttura _____ dal ___/___/___ al ___/___/___

- Incarico: _____

Tipo struttura _____ dal ___/___/___ al ___/___/___

- Incarico: _____

Tipo struttura _____ dal ___/___/___ al ___/___/___

- Incarico: _____

Tipo struttura _____ dal ___/___/___ al ___/___/___

e) Possesso del dottorato di ricerca in discipline affini al titolo di studio richiesto per l'accesso al concorso:

Dottorato in: _____

conseguito nell'anno _____ presso _____

Indirizzo _____

Il dichiarante

f) Docenza in corsi di formazione rivolti al personale delle pubbliche amministrazioni:

- tipo di iniziativa e titolo: _____
Durata contratto: dal ___/___/___ al ___/___/___ n. ore _____
Ente conferente: _____
- tipo di iniziativa e titolo: _____
Durata contratto: dal ___/___/___ al ___/___/___ n. ore _____
Ente conferente: _____
- tipo di iniziativa e titolo: _____
Durata contratto: dal ___/___/___ al ___/___/___ n. ore _____
Ente conferente: _____
- tipo di iniziativa e titolo: _____
Durata contratto: dal ___/___/___ al ___/___/___ n. ore _____
Ente conferente: _____
- tipo di iniziativa e titolo: _____
Durata contratto: dal ___/___/___ al ___/___/___ n. ore _____
Ente conferente: _____
- tipo di iniziativa e titolo: _____
Durata contratto: dal ___/___/___ al ___/___/___ n. ore _____
Ente conferente: _____
- tipo di iniziativa e titolo: _____
Durata contratto: dal ___/___/___ al ___/___/___ n. ore _____
Ente conferente: _____
- tipo di iniziativa e titolo: _____
Durata contratto: dal ___/___/___ al ___/___/___ n. ore _____
Ente conferente: _____
- tipo di iniziativa e titolo: _____
Durata contratto: dal ___/___/___ al ___/___/___ n. ore _____
Ente conferente: _____
- tipo di iniziativa e titolo: _____
Durata contratto: dal ___/___/___ al ___/___/___ n. ore _____
Ente conferente: _____
- tipo di iniziativa e titolo: _____
Durata contratto: dal ___/___/___ al ___/___/___ n. ore _____
Ente conferente: _____

g) Incarichi di insegnamento presso scuole di ogni ordine e grado o università:

- tipo di iniziativa e titolo: _____
Durata contratto: dal ___/___/___ al ___/___/___ n. ore _____
Ente conferente: _____
- tipo di iniziativa e titolo: _____
Durata contratto: dal ___/___/___ al ___/___/___ n. ore _____
Ente conferente: _____
- tipo di iniziativa e titolo: _____
Durata contratto: dal ___/___/___ al ___/___/___ n. ore _____
Ente conferente: _____
- tipo di iniziativa e titolo: _____
Durata contratto: dal ___/___/___ al ___/___/___ n. ore _____
Ente conferente: _____
- tipo di iniziativa e titolo: _____
Durata contratto: dal ___/___/___ al ___/___/___ n. ore _____
Ente conferente: _____
- tipo di iniziativa e titolo: _____
Durata contratto: dal ___/___/___ al ___/___/___ n. ore _____
Ente conferente: _____

_____ Il dichiarante

h) Partecipazione a iniziative di formazione organizzate dall'Università degli Studi di Trieste:

- Oggetto dell'iniziativa: _____
Ente organizzatore: _____
Durata: dal ___/___/___ al ___/___/___ n. ore _____
- Oggetto dell'iniziativa: _____
Ente organizzatore: _____
Durata: dal ___/___/___ al ___/___/___ n. ore _____
- Oggetto dell'iniziativa: _____
Ente organizzatore: _____
Durata: dal ___/___/___ al ___/___/___ n. ore _____
- Oggetto dell'iniziativa: _____
Ente organizzatore: _____
Durata: dal ___/___/___ al ___/___/___ n. ore _____
- Oggetto dell'iniziativa: _____
Ente organizzatore: _____
Durata: dal ___/___/___ al ___/___/___ n. ore _____
- Oggetto dell'iniziativa: _____
Ente organizzatore: _____
Durata: dal ___/___/___ al ___/___/___ n. ore _____
- Oggetto dell'iniziativa: _____
Ente organizzatore: _____
Durata: dal ___/___/___ al ___/___/___ n. ore _____
- Oggetto dell'iniziativa: _____
Ente organizzatore: _____
Durata: dal ___/___/___ al ___/___/___ n. ore _____
- Oggetto dell'iniziativa: _____
Ente organizzatore: _____
Durata: dal ___/___/___ al ___/___/___ n. ore _____
- Oggetto dell'iniziativa: _____
Ente organizzatore: _____
Durata: dal ___/___/___ al ___/___/___ n. ore _____
- Oggetto dell'iniziativa: _____
Ente organizzatore: _____
Durata: dal ___/___/___ al ___/___/___ n. ore _____
- Oggetto dell'iniziativa: _____
Ente organizzatore: _____
Durata: dal ___/___/___ al ___/___/___ n. ore _____
- Oggetto dell'iniziativa: _____
Ente organizzatore: _____
Durata: dal ___/___/___ al ___/___/___ n. ore _____
- Oggetto dell'iniziativa: _____
Ente organizzatore: _____
Durata: dal ___/___/___ al ___/___/___ n. ore _____
- Oggetto dell'iniziativa: _____
Ente organizzatore: _____
Durata: dal ___/___/___ al ___/___/___ n. ore _____

i) Partecipazione a iniziative di formazione organizzate da altre pubbliche amministrazioni o enti di formazione diversi dall'Università degli Studi di Trieste

- Oggetto dell'iniziativa: _____
Ente organizzatore: _____
Durata: dal ___/___/___ al ___/___/___ n. ore _____
- Oggetto dell'iniziativa: _____
Ente organizzatore: _____
Durata: dal ___/___/___ al ___/___/___ n. ore _____
- Oggetto dell'iniziativa: _____
Ente organizzatore: _____
Durata: dal ___/___/___ al ___/___/___ n. ore _____
- Oggetto dell'iniziativa: _____
Ente organizzatore: _____
Durata: dal ___/___/___ al ___/___/___ n. ore _____
- Oggetto dell'iniziativa: _____
Ente organizzatore: _____
Durata: dal ___/___/___ al ___/___/___ n. ore _____
- Oggetto dell'iniziativa: _____
Ente organizzatore: _____
Durata: dal ___/___/___ al ___/___/___ n. ore _____

_____ Il dichiarante

- Oggetto dell'iniziativa: _____
Ente organizzatore: _____
Durata: dal ___/___/___ al ___/___/___ n. ore _____
- Oggetto dell'iniziativa: _____
Ente organizzatore: _____
Durata: dal ___/___/___ al ___/___/___ n. ore _____
- Oggetto dell'iniziativa: _____
Ente organizzatore: _____
Durata: dal ___/___/___ al ___/___/___ n. ore _____
- Oggetto dell'iniziativa: _____
Ente organizzatore: _____
Durata: dal ___/___/___ al ___/___/___ n. ore _____
- Oggetto dell'iniziativa: _____
Ente organizzatore: _____
Durata: dal ___/___/___ al ___/___/___ n. ore _____

Data, _____

Il dichiarante