

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 Dirigente di seconda fascia, a tempo indeterminato, in regime full time, presso l'Area dei Servizi Tecnici e di Supporto dell'Università degli Studi di Trieste, indetto con Decreto del Direttore Generale n. 606/2019 del 23 maggio 2019, dichiara di essere in possesso dei seguenti titoli (**artt. 2 e 6 del bando di concorso**) e di essere a conoscenza che tali titoli saranno valutati solo se non valorizzati come titolo di accesso al 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) Possesso di diploma di Master Universitari di I e II livello, dottorato di ricerca in discipline affini al titolo di studio richiesto per l'accesso al concorso:

Titolo: _____

conseguito nell'anno _____ presso _____

Indirizzo _____

Titolo: _____

conseguito nell'anno _____ presso _____

Indirizzo _____

Titolo: _____

conseguito nell'anno _____ presso _____

Indirizzo _____

Titolo: _____

conseguito nell'anno _____ presso _____

Indirizzo _____

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

Titolo: _____

conseguito nell'anno _____ presso _____

Indirizzo _____

Titolo: _____

conseguito nell'anno _____ presso _____

Indirizzo _____

d) Possesso di altri titoli previsti dall'ordinamento universitario:

Titolo: _____

conseguito nell'anno _____ presso _____

Indirizzo _____

Titolo: _____

conseguito nell'anno _____ presso _____

Indirizzo _____

Titolo: _____

conseguito nell'anno _____ presso _____

Indirizzo _____

Titolo: _____

conseguito nell'anno _____ presso _____

Indirizzo _____

 Il dichiarante

Titolo: _____

conseguito nell'anno _____ presso _____

Indirizzo _____

Titolo: _____

conseguito nell'anno _____ presso _____

Indirizzo _____

e) Iscrizione ad albi professionali coerenti con le attività oggetto dell'incarico di dirigente:

Albo: _____

Sede dell'Ordine professionale: _____

Data iscrizione _____

Albo: _____

Sede dell'Ordine professionale: _____

Data iscrizione _____

Albo: _____

Sede dell'Ordine professionale: _____

Data iscrizione _____

f) 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

g) 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 ___/___/_____

h) Incarichi dirigenziali ricoperti:

- Incarico: _____
Ente _____ dal ___/___/_____ al ___/___/_____
- Incarico: _____
Ente _____ dal ___/___/_____ al ___/___/_____
- Incarico: _____
Ente _____ dal ___/___/_____ al ___/___/_____
- Incarico: _____
Ente _____ dal ___/___/_____ al ___/___/_____
- Incarico: _____
Ente _____ dal ___/___/_____ al ___/___/_____
- Incarico: _____
Ente _____ dal ___/___/_____ al ___/___/_____

Il dichiarante

i) Docenza/incarico di relatore in corsi di formazione, convegni, work-shop per discipline o attività congruenti con le attività oggetto dell'incarico di dirigente:

- 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: _____

j) Partecipazione a iniziative di formazione:

- Oggetto dell'iniziativa: _____
Ente organizzatore: _____
Durata: dal ___/___/___ al ___/___/___ n. ore _____ valutazione finale sì no
- Oggetto dell'iniziativa: _____
Ente organizzatore: _____
Durata: dal ___/___/___ al ___/___/___ n. ore _____ valutazione finale sì no
- Oggetto dell'iniziativa: _____
Ente organizzatore: _____
Durata: dal ___/___/___ al ___/___/___ n. ore _____ valutazione finale sì no
- Oggetto dell'iniziativa: _____
Ente organizzatore: _____
Durata: dal ___/___/___ al ___/___/___ n. ore _____ valutazione finale sì no
- Oggetto dell'iniziativa: _____
Ente organizzatore: _____
Durata: dal ___/___/___ al ___/___/___ n. ore _____ valutazione finale sì no
- Oggetto dell'iniziativa: _____
Ente organizzatore: _____
Durata: dal ___/___/___ al ___/___/___ n. ore _____ valutazione finale sì no
- Oggetto dell'iniziativa: _____
Ente organizzatore: _____
Durata: dal ___/___/___ al ___/___/___ n. ore _____ valutazione finale sì no
- Oggetto dell'iniziativa: _____
Ente organizzatore: _____
Durata: dal ___/___/___ al ___/___/___ n. ore _____ valutazione finale sì no
- Oggetto dell'iniziativa: _____
Ente organizzatore: _____
Durata: dal ___/___/___ al ___/___/___ n. ore _____ valutazione finale sì no

Data, _____

Il dichiarante