

**CITTÀ DI ALGHERO**

**Provincia di Sassari**

SETTORE 1 – PROGRAMMAZIONE ECONOMICA E RISORSE UMANE

Servizio 4 – Risorse Umane

***Allegato A.1***

**Codice 04-D-2022** BANDO DI CONCORSO PUBBLICO PER TITOLI ED ESAMI PER LA COPERTURA DI N. 1 POSTO DI ISTRUTTORE DIRETTIVO AMMINISTRATIVO CONTABILE - CAT D - A TEMPO PIENO ED INDETERMINATO.

.

**DICHIARAZIONE ELENCO TITOLI**

Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ provincia\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cap\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cell.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_indirizzo e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# TITOLI DI STUDIO

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Titolo di studio conseguito (Diploma/Laurea)** | **Denominazione e sede**  **Istituto scolastico/Facoltà** | **Classe di Laurea (\*)** | **Anno di conseguimento titolo di studio** | **Votazione** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

# (\*) Da specificare in caso di titolo di Laurea se trattasi di:

* Laurea conseguita Ordinamento previgente al DM 509/99 (V.O. vecchio Ordinamento)
* Laurea Specialistica e/o Magistrale (DM 509/99 - DM 270/04)
* Laurea di primo livello (Triennale) (DM 509/99 - DM 270/04)

# TITOLI DI SERVIZIO

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Denominazione e sede Pubblica Amministrazione** | **Periodo di servizio**  **Dal - Al** | **Profilo professionale e Categoria** | **Tipologia contrattuale** | **Causa di risoluzione rapporto di lavoro** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (firma)