



**COMUNE DI TRATALIAS
PROVINCIA DEL SUD SARDEGNA**

SCHEDA 1 – TITOLI DI STUDIO

ALLEGATO ALLA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL BANDO DI CONCORSO PUBBLICO PER TITOLI ED ESAMI, GESTITO IN FORMA ASSOCIATA, PER L'ASSUNZIONE A TEMPO PIENO ED INDETERMINATO DI N. 2 UNITÀ DI PERSONALE nello specifico N.2 PROFILO PROFESSIONALE DI "ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO" - CATEGORIA C, POSIZIONE GIURIDICA ed ECONOMICA C1, DA ASSEGNARE N.1 AL SERVIZIO AMMINISTRATIVO DEL COMUNE DI TRATALIAS E N. 1 CON RISERVA PRIORITARIA AI MILITARI VOLONTARI DELLE FORZE ARMATE AI SENSI DEL DLGS N. 66/2010 AL SERVIZIO AMMINISTRATIVO DEL COMUNE DI PERDAXIUS

Il sottoscritto _____

Codice Fiscale _____

Nato a /il _____

Residente a _____ prov. di _____

In via/n. _____ c.a.p. _____

Telefono n. _____ cell. _____

E-mail _____ PEC _____

(SOLO SE DIVERSO DALLA RESIDENZA)

Domiciliato a _____ prov. di _____

In via/n _____ c.a.p. _____

Telefono n. _____ cell. _____

E-mail _____ PEC _____

PARTECIPANTE AL CONCORSO PUBBLICO PER TITOLI ED ESAMI, GESTITO IN FORMA ASSOCIATA, PER L'ASSUNZIONE A TEMPO PIENO ED INDETERMINATO DI N. 2 UNITÀ DI PERSONALE nello specifico N.2 PROFILO PROFESSIONALE DI "ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO" - CATEGORIA C, POSIZIONE GIURIDICA ed ECONOMICA C1, DA ASSEGNARE N.1 AL SERVIZIO AMMINISTRATIVO DEL COMUNE DI TRATALIAS E N. 1 CON RISERVA PRIORITARIA AI MILITARI VOLONTARI DELLE FORZE ARMATE AI SENSI DEL DLGS N. 66/2010 AL SERVIZIO AMMINISTRATIVO DEL COMUNE DI PERDAXIUS

Consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni false o comunque non corrispondenti al vero, uso o esibizione di atti falsi contenenti dati non più rispondenti a verità, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n.445,

DICHIARA:

Di essere in possesso del seguente Titolo di Studio per l'ammissione al concorso:

Titolo di studio	
Conseguito presso	

Anno Scolastico	
Data di conseguimento	
Con il voto di	
Dati relativi all'equipollenza del titolo (da compilare solo in caso di altro titolo equipollente ai sensi di legge e/o specifici Decreti Ministeriali)	
Dati relativi all'equivalenza del titolo (da compilare solo in caso di titolo posseduto all'estero)	

Si precisa che in mancanza degli elementi essenziali di identificazione del titolo, non sarà possibile procedere alla sua valutazione.

Luogo e data

_____ / _____

In Fede

(firma del candidato/a)

RISERVATO ALLA COMMISSIONE

Barrare la casella corrispondente al voto dichiarato dal Candidato/a:

Voti espressi in sessantesimi (da ... a ...)	Voti espressi in centesimi (da ... a ...)	Punti	
36	60	0,50	
37 - 42	61 - 70	1,00	
43 - 48	71 - 80	2	
49 - 54	81 - 90	3	
55 - 60	91 - 100	4	