Ministero
dell'Università e Ricerca

Conservatorio
Rossini
Pesaro

Allegato B

Dichiarazione sostitutiva di certificazione (artt. 45 e 46 D.P.R. 445/2000)

Il/La sottoscritt _____(Nome e Cognome)

Nato/a_____(_____), il _____

Residente a_____(_____)

in Via/P.zza_____n._____CA.P._____

PEC*: _____@_____

Telefono_____; Cell._____;

*indirizzo PEC dal quale viene inviata la presente istanza e al quale si riceveranno le comunicazioni, riservandosi di comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione dello stesso,

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. 445/2000; ai sensi e per gli effetti dell'artt. 446 del citato D.P.R. 445/2000, sotto propria responsabilità

DICHIARA

Di possedere i seguenti **titoli di studio ulteriori**, oltre a quello previsto per l'accesso:

1. _____nell'anno_____con voto_____

presso_____

2. _____nell'anno_____con voto_____

presso_____

3. _____nell'anno_____con voto_____

presso_____

Ministero
dell'Università e Ricerca

Conservatorio
Rossini
Pesaro

4. _____nell'anno_____con voto_____

presso_____

5. _____nell'anno_____con voto_____

presso_____

Di aver maturato periodi di servizio, anche non continuativi, nelle Istituzioni AFAM nel predetto profilo professionale di Assistente – area II o nella qualifica immediatamente superiore, come di seguito indicato:

1. Dal_____al_____qualifica_____

presso_____

2. Dal_____al_____qualifica_____

presso_____

3. Dal_____al_____qualifica_____

presso_____

4. Dal_____al_____qualifica_____

presso_____

5. Dal_____al_____qualifica_____

presso_____

6. Dal_____al_____qualifica_____

presso_____

Di aver prestato il seguente servizio presso altre Pubbliche Amministrazioni:

1.Dal_____al_____qualifica_____

presso_____

2. Dal_____al_____qualifica_____

presso_____

3. Dal_____al_____qualifica_____

presso_____

Ministero
dell'Università e Ricerca

Conservatorio
Rossini
Pesaro

4. Dal_____al_____qualifica_____

presso_____

5. Dal_____al_____qualifica_____

presso_____

6. Dal_____al_____qualifica_____

presso_____

Di essere incluso nelle seguenti graduatorie di concorsi di qualifica pari o superiore nelle Istituzioni AFAM:

Istituzione_____profilo_____data graduatoria_____

Istituzione_____profilo_____data graduatoria_____

Istituzione_____profilo_____data graduatoria_____

Di essere incluso nelle seguenti graduatorie di concorsi di qualifica pari o superiore in altra Pubblica Amministrazione:

Istituzione_____profilo_____data graduatoria_____

Istituzione_____profilo_____data graduatoria_____

Istituzione_____profilo_____data graduatoria_____

Data _____

Firma autografa o digitale

_____

(nel caso di firma autografa non si richiede l'autenticazione ai sensi della legge n. 127 del 1997 e T.U. n. 445/2000).