

AVVISO ESPLORATIVO DI SELEZIONE PER LA FORMAZIONE DI UNA GRADUATORIA PER L'EVENTUALE ASSUNZIONE CON RAPPORTO DI LAVORO A TEMPO PIENO E INDETERMINATO DI N. 1 DIPENDENTE – PROFILO PROFESSIONALE IMPIEGATO AMMINISTRATIVO CON MANSIONI DI CONCETTO– AREA A PARAMETRO 134 DEL CCNL PER I DIPENDENTI DEI CONSORZI DI BONIFICA E MIGLIORAMENTO FONDIARIO DA INSERIRE NELL'AREA MANUTENZIONI.

La/Il sottoscritta/o _____

Data di nascita: ____/____/____, Luogo di nascita: _____

Codice fiscale:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DICHIARA

sotto la sua personale responsabilità, ai sensi dell'art. 46 D.P.R. 445/00 i seguenti titoli, formazione e competenze informatiche, oggetto di valutazione di cui all'art. 7 dell'Avviso:

Valutazione dei titoli di studio

Nella tabella sotto riportata dovrà essere indicato il titolo di studio posseduto ai fini del requisito specifico di cui all'art. 3 dell'Avviso, nonché l'eventuale titolo di laurea (se posseduto): indicare Istituto, data di conseguimento e voto.

TITOLI DI STUDIO	
Diploma di scuola secondaria di II grado	
Titolo di studio:	
Istituto di conseguimento:	
Data di conseguimento:	Votazione:
Laurea (specificare se triennale o magistrale)	
Titolo di studio:	
Classe di laurea:	
Istituto di conseguimento:	
Data di conseguimento:	Votazione:

Corsi di formazione/tirocini/master attinenti

Nella tabella sotto riportata dovranno essere riportati i corsi di formazione sostenuti, con prova finale, in materie attinenti e coerenti con il profilo professionale oggetto della selezione e della durata di almeno 16 ore, i tirocini e i master di durata almeno di 6 mesi riferibili al profilo professionale richiesto (per l'attribuzione del punteggio è necessario allegare copia degli attestati)

Corsi di formazione attinenti:
Corso 1:
Corso 2:
Corso 3:
Corso 4:

Si allegano attestati dei corsi sopra dichiarati.

Tirocini attinenti:

Si allegano attestati dei tirocini sopra dichiarati.

Master attinenti:

Si allegano attestati dei master sopra dichiarati.

Competenze informatiche

CERTIFICAZIONI INFORMATICHE	ENTE EROGATORE	LIVELLO DI FORMAZIONE RAGGIUNTO
Pacchetto Office (Word, Excel, Outlook,..)		

Si allegano le certificazioni informatiche sopra dichiarate.

Nel caso in cui non siano state conseguite certificazioni specifiche, dichiarare con autovalutazione l'eventuale il livello di conoscenza posseduto nell'ambito delle seguenti aree informatiche, con la seguente scala di misura
BASE – BUONO – INTERMDIO - AVANZATO:

CONOSCENZE INFORMATICHE	LIVELLO DI CONOSCENZA/UTILIZZO RAGGIUNTO
Pacchetto Office: Word	
Pacchetto Office: Excel	
Pacchetto Office: Outlook	
Pacchetto Office: (altro)_____	

Luogo e data _____ Firma _____