

**ELENCO DEI PROFESSIONISTI TECNICI
LAUREATI O DIPLOMATI**

per le attività professionali tecniche non ordinistiche

(DPR 28 dicembre 2000, n 445, art. 37, C1)

I sottoscritt_

_____ nato a _____

Il _____ CF _____

Residente a _____ Via _____

N _____ cap _____

-a conoscenza del disposto dell'art.76 del DPR 28 dicembre 2000, n 445;

-consapevole che, a sensi del suddetto decreto, nel caso di dichiarazione non veritiera è prevista la decadenza dai benefici eventualmente conseguiti;

-sotto la propria personale responsabilità e consapevole che in caso di dichiarazione mendace incorre nelle sanzioni previste dal Codice Penale e dalle leggi speciali in materia;

DICHIARA

Integrali e conformi i dati di seguito riportati:

Quadro A) per pubblici dipendenti in servizio

SERVIZI PRESTATI NEGLI ULTIMI 10 ANNI				
1) ENTE DI APPARTENENZA		DAL		
RAPPORTO DI LAVORO: <input type="checkbox"/> a tempo indeterminato; <input type="checkbox"/> a tempo determinato; <input type="checkbox"/> a tempo parziale con orario				
<input type="checkbox"/> apprendistato; <input type="checkbox"/> accessorista/occasionale; <input type="checkbox"/> parasubordinato				
QUALIFICA ATTUALE		DAL		
SERVIZIO SVOLTO PRESSO UFFICI TECNICI <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO				
QUALIFICA PRECEDENTE (negli ultimi 10 anni)				
2) EVENTUALI ALTRI ENTI	QUALIFICA	DAL	AL	PRESSO UT
				<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
				<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
				<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
				<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

Quadro B) per pubblici dipendenti in quiescenza

SERVIZI PRESTATI NEGLI ULTIMI 10 ANNI				
1) ENTE DI APPARTENENZA		DAL		
RAPPORTO DI LAVORO: <input type="checkbox"/> a tempo indeterminato; <input type="checkbox"/> a tempo determinato; <input type="checkbox"/> a tempo parziale con orario				
<input type="checkbox"/> apprendistato; <input type="checkbox"/> accessorista/occasionale; <input type="checkbox"/> parasubordinato				
QUALIFICA ULTIMA		DAL		
SERVIZIO SVOLTO PRESSO UFFICI TECNICI <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO				
QUALIFICA PRECEDENTE (negli ultimi 10 anni)				
ISCRITTO ALL'ALBO				
DELLA PROVINCIA DI		AL N	NELL'ANNO	
2) EVENTUALI ALTRI ENTI	QUALIFICA	DAL	AL	PRESSO UT
				<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
				<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
				<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
				<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

Quadro C) per laureati o per diplomati con attestato di istruzione tecnica di secondo grado

TITOLO DI STUDIO CONSEGUITO PRESSO CON PUNTEGGIO		IN DATA
ESPERIENZE DI LAVORO		
1. ENTE		ANNO
TIPO DI INCARICO SVOLTO		IMPORTO €
2. ENTE		ANNO
TIPO DI INCARICO SVOLTO		IMPORTO €
3. ENTE		ANNO
TIPO DI INCARICO SVOLTO		IMPORTO €
4. ENTE		ANNO
TIPO DI INCARICO SVOLTO		IMPORTO €
5. ENTE		ANNO
TIPO DI INCARICO SVOLTO		IMPORTO €

Il dichiarante si impegna, in caso di variazione dei dati della presente scheda, a darne tempestiva comunicazione.

_____ data _____

Il dichiarante _____