**ALL.”B”**

Spett.le

SGDS MULTISERVIZI srl

Via V.Veneto 5

63822 Porto San Giorgio (FM)

**OGGETTO: ALLEGATO ALLA DOMADA DI AMMISSIONE CONCORSO RESPONSABILE IGIENE URBANA E RUP – TITOLI ED ATTESTAZIONE DI SERVIZIO.**

Il/La sottoscritto/a (Cognome e Nome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in riferimento alla selezione pubblica di RUP e Responsabile Igiene Urbana” della SGDS MULTISERVIZI srl, dichiara sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti del D.P.R. n. 445/2000 s.m.i, di essere in possesso dei seguenti titoli ed attestazioni di servizio:

**a titolo di esempio di compilazione:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TITOLO DI STUDIO** | | **votazione** | |
| Diploma di Scuola Media Superiore (ed equiparati secondo la normativa nazionale)  Diploma di *Geometra* | | ……50/60……  o 80/100……. | |
| Diploma di Laurea e titoli equiparati  Laurea in *Economia Bancaria* | | ………108/110………. | |
| Master, Corsi di studio post laurea, Dottorati di ricerca    in Master in *strategia e management d’impresa* | | N. 1 | |
| **Tipologia di servizio** | **Ente/azienda e periodo di svolgimento** | | **mesi** | |
| Servizio prestato presso pubbliche amministrazioni o società a totale controllo pubblico con qualifica di coordinatore di squadra nel settore dell’Igiene Urbana - Livello “B” contratto Enti Locali o equivalente per società in house. Devono essere state espletate nel corso dell’attività lavorativa almeno 48 mesi di Coordinatore di squadra. | Comune di Aosta  dal 09/01/2001 al 13/12/2010 | | 119 | |

**COMPILAZIONE IN AUTODICHIARAZIONE:**

|  |  |
| --- | --- |
| **TITOLO DI STUDIO** | **votazione** |
| Diploma di Scuola Media Superiore (ed equiparati secondo la normativa nazionale)  Diploma di ………………………………………………………………….. | ………………. |
| Diploma di Laurea e titoli equiparati  Laurea in …………………………………………………………………… | ………………. |
| Master, Corsi di studio post laurea, Dottorati di ricerca    in …………………………………………………………………………………… | n………… |
| in ……………………………………………………………………………………………………. | n…………. |
| in …………………………….……………………………………………………………………… | n…………. |
| in ……………………………………………………………………………………………………. | n…………. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tipologia di servizio** | **Ente/azienda e periodo di svolgimento** | **mesi** |
| Servizio prestato presso pubbliche amministrazioni o società a totale controllo pubblico con qualifica di coordinatore di squadra nel settore dell’Igiene Urbana - Livello “B” contratto Enti Locali o equivalente per società in house. Devono essere state espletate nel corso dell’attività lavorativa almeno 48 mesi di Coordinatore di squadra. | ………………………………  ……………………………..  ……………………………..  …………………………….. | ………………. |
|  |  |  |
| Servizio prestato presso pubbliche amministrazioni o società a totale controllo pubblico con qualifica di istruttore o RUP – Livello “C” contratto Enti Locali o equivalente per società in house. Devono essere state espletate nel corso dell’attività lavorativa almeno n. 20 procedure come RUP. | ……………………………..  ……………………………..  ……………………………..  …………………………….. | ………………. |
|  |  |  |
| Servizio prestato presso ditte private con qualifica di coordinatore di squadra nel settore dell’Igiene Urbana | ……………………………..  ……………………………..  ……………………………..  …………………………….. | ………………. |
| Servizio prestato presso ditte private con qualifica di impiegato amministrativo | …………………………….  …………………………….  …………………………….  ……………………………. | ………………. |
|  |  |  |

Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_