

“ALLEGATO B”

All’Autorità di Sistema Portuale del mare
Di Sicilia Occidentale
Via Piano dell’Ucciardone, 4
90139 P A L E R M O

OGGETTO: Partecipazione alla selezione pubblica per titoli ed esami per l’assunzione con contratto a tempo indeterminato di tre impiegati con specifiche conoscenze informatiche da inquadrare al quarto livello da destinare all’Ufficio Servizi Informatici, Innovazione Tecnologica e Digitalizzazione ed al Servizio Affari Generali, Risorse Umane e Formazione con riserva di un posto per gli appartenenti alla categoria disabili.

DICHIARAZIONE DEI TITOLI POSSEDUTI

Il/La sottoscritto/a _____, presa
visione del bando

sotto la propria personale responsabilità

D I C H I A R A

di essere in possesso dei seguenti titoli:

1) ATTIVITA’ LAVORATIVA

- DI CUI AL PUNTO a) DELL’ART. 3 DEL BANDO

svolta presso _____ con la mansione di
_____ dal _____ al _____

(Specificare in maniera dettagliata la tipologia di lavoro svolto e/o la mansione): _____

svolta presso _____ con la mansione di

dal _____ al _____

(Specificare in maniera dettagliata la tipologia di lavoro svolto e/o la mansione): _____

svolta presso _____ con la mansione di

_____ dal _____ al _____

(Specificare in maniera dettagliata la tipologia di lavoro svolto e/o la mansione): _____

- DI CUI AL PUNTO b) DELL'ART. 3 DEL BANDO

svolta presso _____ con la mansione di

_____ dal _____ al _____

(Specificare in maniera dettagliata la tipologia di lavoro svolto e/o la mansione): _____

svolta presso _____ con la mansione di

_____ dal _____ al _____

(Specificare in maniera dettagliata la tipologia di lavoro svolto e/o la mansione): _____

svolta presso _____ con la mansione di

_____ dal _____ al _____

(Specificare in maniera dettagliata la tipologia di lavoro svolto e/o la mansione): _____

- DI CUI AL PUNTO c) DELL'ART. 3 DEL BANDO

svolta presso _____ con la mansione di

_____ dal _____ al _____

(Specificare in maniera dettagliata la tipologia di lavoro svolto e/o la mansione): _____

svolta presso _____ con la mansione di

_____ dal _____ al _____

(Specificare in maniera dettagliata la tipologia di lavoro svolto e/o la mansione): _____

d) di essere vincitore o idoneo nella graduatoria finale di concorsi pubblici per esami attinenti al settore dell'Informatica

e) di essere vincitore o idoneo nella graduatoria finale di concorsi pubblici per esami per i quali è richiesto il diploma di secondo grado

f) Di aver conseguito il Diploma di Istituto Tecnico – Settore Tecnologico – Informatica e Telecomunicazioni o altro equipollente *(specificare)* _____

in data _____ con il seguente punteggio _____

g) Di aver conseguito una laurea non specifica triennale _____

h) Di aver conseguito una laurea non specifica a ciclo unico o specialistico _____

- i) **Di aver conseguito una laurea specifica triennale in Informatica o Ingegneria Informatica (con le relative lauree di cui alle classi DM 509/99 e DM 270/2004**

- j) **Di aver conseguito una laurea specifica a ciclo unico o specialistica in Informatica o Ingegneria Informatica (con le relative lauree di cui alle classi DM 509/99 e DM 270/2004**

- k) **Di aver frequentato i seguenti corsi di specializzazione o qualificazione, attinenti alle materie della selezione e/o corsi di lingua straniera e di informatica, della durata minima di 40 ore (o di due mesi) :**

_____ della durata di _____
_____ dal _____ al _____
presso _____

_____ della durata di _____
_____ dal _____ al _____
presso _____

_____ della durata di _____
_____ dal _____ al _____
presso _____

_____ della durata di _____
_____ dal _____ al _____
presso _____

_____ della durata di _____
_____ dal _____ al _____
presso _____

_____ della durata di
_____ dal _____ al _____
conseguito presso _____

_____ della durata di
_____ dal _____ al _____
conseguito presso _____

- l) Di aver frequentato i seguenti corsi di specializzazione di specializzazione o qualificazione, attinenti alle materie della selezione e/o corsi di lingua straniera e di informatica, di durata inferiore rispetto a quelli di cui al precedente punto k):**

_____ della durata di
_____ dal _____ al _____
presso _____

_____ della durata di
_____ dal _____ al _____
presso _____

_____ della durata di
_____ dal _____ al _____
presso _____

_____ della durata di
_____ dal _____ al _____
presso _____

_____ della durata di
_____ dal _____ al _____
presso _____

_____ della durata di _____
_____ dal _____ al _____
conseguito presso _____

_____ della durata di _____
_____ dal _____ al _____
conseguito presso _____

- Il sottoscritto dichiara di essere consapevole della veridicità di quanto riportato e di essere a conoscenza delle sanzioni penali di cui al DPR. 445/2000 in caso di false dichiarazioni.

Data _____

(firma autografa non autenticata)