

“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 l’assunzione con contratto a tempo indeterminato di un Dirigente da destinare all’Area Monitoraggio e Controllo.

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

c) di essere risultato vincitore o idoneo nella graduatoria finale di concorsi pubblici per esami

d) di aver conseguito la Laurea in _____ in data _____ con il seguente punteggio _____

e) Lode: _____

f) di aver conseguito una seconda Laurea Magistrale o a ciclo unico in _____ in data _____ presso la Facoltà _____ dell'Università degli Studi di _____

g) di aver conseguito una **seconda Laurea Triennale**
in _____ in data _____
presso la Facoltà _____ dell'Università degli Studi di

h) di aver frequentato i seguenti corsi di specializzazione o qualificazione e/o corsi di lingua straniera (indicare obbligatoriamente la durata):

_____ 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 _____

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

i) di aver frequentato i seguenti corsi di specializzazione o qualificazione e/o corsi di lingua straniera (diversi da quelli indicati al precedente punto h):

_____ dal _____ al _____
_____ presso _____

_____ dal _____ al
_____ presso _____

_____ dal _____ al
_____ presso _____

_____ dal _____ al
_____ 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)