“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 n. 1 funzionario di I livello da destinare all’Area Operativa dell’Adsp.

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:

- **TITOLI DI CARRIERA E DI SERVIZIO DI CUI AL PUNTO a) DELL’ART. 4 DEL BANDO**

  comprovata esperienza lavorativa prestata, a vario titolo, presso _____con la mansione di_____ _____ dal _____ al _____

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

comprovata esperienza lavorativa prestata a vario titolo presso _____con la mansione di_____ _____ dal _____ al _____
Specificare in maniera dettagliata la tipologia di lavoro svolto e/o la mansione:_____
_____
_____
_____
_____;

comprovata esperienza lavorativa prestata a vario titolo presso _____con la mansione di_____ _____ dal _____ al _____
Specificare in maniera dettagliata la tipologia di lavoro svolto e/o la mansione:_____
_____
_____
_____
_____;

comprovata esperienza lavorativa prestata a vario titolo presso _____con la mansione di_____ _____ dal _____ al _____
Specificare in maniera dettagliata la tipologia di lavoro svolto e/o la mansione:_____
_____
_____
_____
_____;

TITOLI DI CARRIERA E DI SERVIZIO DI CUI AL PUNTO b) DELL'ART. 4 DEL BANDO

comprovata esperienza lavorativa prestata su incarico o alle dirette dipendenze di_____con la mansione di_____
dal _____ al _____

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

comprovata esperienza lavorativa prestata su incarico o alle dirette dipendenze di_____con la mansione di_____
dal _____ al _____

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

comprovata esperienza lavorativa prestata su incarico o alle dirette dipendenze di_____con la mansione di_____
dal _____ al _____

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

TITOLI DI CARRIERA E DI SERVIZIO DI CUI AL PUNTO c) DELL'ART. 4 DEL BANDO

essere risultato vincitore o idoneo nella graduatoria finale di concorsi pubblici per esami o per titoli ed esami;

_____

_____

TITOLI DI STUDIO UNIVERSITARI ED ALTRI TITOLI DI CUI AI PUNTI d), e), f), g), h), i), j), k), l) DELL'ART. 4 DEL BANDO

d) di aver conseguito la Laurea in _____in data _____ con il seguente punteggio_____;

e) Lode: _____;

f) di possedere l'abilitazione all'esercizio della professione di_____;

g) di aver conseguito Master universitari o dottorato di ricerca attinenti alle materie concorsuali_____in data_____presso_____ ;

   di aver conseguito Master universitari o dottorato di ricerca attinenti alle materie concorsuali_____in data_____presso_____ ;

h) di avere svolto, per almeno un anno, le funzioni di Delegato di cui all'art. 16 del D.Lgs 81/2008

   _____ _____dal_____al_____;

i) di avere svolto, per almeno un anno, le funzioni di Responsabile del Servizio Prevenzione e Protezione di cui al D.Lgs 81/2008_____ dal_____al_____;

j) di avere svolto, per almeno un anno, le funzioni di Port facility Security officer (PFSO)_____ _____dal_____al_____ _____dal_____al_____ _____;

k) di essere in possesso della certificazione di lingua inglese di livello_____

l) di aver frequentato corsi di specializzazione o qualificazione attinenti all'oggetto della selezione e/o corsi di lingua straniera o informatica:

_____ dal _____al _____ presso _____

_____ dal _____al _____ presso _____

_____ dal _____al _____ presso _____

_____ dal _____al _____ presso _____

_____ dal _____al _____ presso _____

_____ dal _____al
_____ presso _____

_____ 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 i n caso di false dichiarazioni.

Data_____

_____

(firma autografa non autenticata)