**PROCEDURA PER LA SELEZIONE
DI N. 1 TECNICO**

**DA INSERIRE NELL’ORGANIGRAMMA DELL’UFFICIO TECNICO**



ALLEGATO 2

Dichiarazione dei titoli di merito

**OGGETTO:** Procedura per la selezione di **n. 1 Tecnico da inserire nell’organigramma dell’Ufficio Tecnico - Categoria B CCNL F.I.C.E.I.:**

Dichiarazione dei Titoli di merito - Riferimento Avviso **Protocollo 57 del 15 gennaio 2025.**

La/Il sottoscritta/o Fare clic qui immettere testo. *(nome e cognome)* nata/o a Fare clic qui immettere testo. *(comune e provincia)*, il Fare clic qui immettere testo. e residente a Fare clic qui immettere testo. *(comune, provincia e indirizzo)*, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace ai sensi dell’art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e consapevole che, se in seguito a verifica effettuata dal Consorzio, la dichiarazione resa dalla/dal sottoscritta/o dovesse rivelarsi mendace, ciò comporterebbe la decadenza dal beneficio conseguito, ai sensi dell’art. 75 della medesima norma, ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000

**DICHIARA**

## **TITOLO DI STUDIO**

* di aver conseguito il seguente **diploma di laurea/laurea magistrale/laurea specialistica**, specificando il punteggio:

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  diploma di laurea[ ]  laurea magistrale[ ]  laurea specialistica: | Fare clic qui immettere testo. |
| presso l’Università:  | Fare clic qui immettere testo. |
| in data/anno:  | Fare clic qui immettere testo. |
| con il seguente punteggio:  | Fare clic qui immettere testo. |

*(Aggiungere i campi ulteriormente necessari)*

## **ATTIVITÀ LAVORATIVA**

* di aver svolto le seguenti **attività lavorative o professionali** (anche con rapporto di lavoro a tempo determinato) presso Pubbliche Amministrazioni o datori di lavoro privati o attività libero professionale (*purché pertinente alle attività richieste per il profilo ricercato*) – *(specificare decorrenza e termine di ciascun periodo riferito a ciascuna esperienza lavorativa)*:

|  |  |
| --- | --- |
| dal Fare clic qui immettere testo. | al Fare clic qui immettere testo. |
| per un totale di anni, mesi:  | Fare clic qui immettere testo. |
| attività a titolo di *(specificare, lavoro autonomo, lavoro dipendente)*:  | Fare clic qui immettere testo. |
| presso *(denominazione azienda, Ente ecc.)*:  | Fare clic qui immettere testo. |
| con qualifica di:  | Fare clic qui immettere testo. |
| con i seguenti contenuti *(descrizione sintetica che metta in evidenza la coerenza dell’attività svolta con il profilo specifico)*:  | Fare clic qui immettere testo. |

|  |  |
| --- | --- |
| dal Fare clic qui immettere testo. | al Fare clic qui immettere testo. |
| per un totale di anni, mesi:  | Fare clic qui immettere testo. |
| attività a titolo di *(specificare, lavoro autonomo, lavoro dipendente)*:  | Fare clic qui immettere testo. |
| presso *(denominazione azienda, Ente ecc.)*:  | Fare clic qui immettere testo. |
| con qualifica di:  | Fare clic qui immettere testo. |
| con i seguenti contenuti *(descrizione sintetica che metta in evidenza la coerenza dell’attività svolta con il profilo specifico)*:  | Fare clic qui immettere testo. |

*(Aggiungere i campi ulteriormente necessari)*

## **ISCRIZIONE AD ALBI PROFESSIONALI**

di essere iscritto al seguente Albo:

|  |  |
| --- | --- |
| Albo professionale | Fare clic qui immettere testo. |
| Data iscrizione  | Fare clic qui immettere testo. |

## **CERTIFICAZIONE BIM**

di essere in possesso della certificazione BIM:

|  |  |
| --- | --- |
| Rilasciata da  | Fare clic qui immettere testo. |
| in data  | Fare clic qui immettere testo. |

## **CERTIFICAZIONI**

di essere in possesso dei seguenti attestati che comprovano l’iscrizione a elenchi professionali abilitanti all’esercizio di specifiche funzioni tecniche:

|  |  |
| --- | --- |
| Tipologia Certificazione  | Fare clic qui immettere testo. |
| Rilasciata da  | Fare clic qui immettere testo. |
| in data  | Fare clic qui immettere testo. |
| validità | Fare clic qui immettere testo. |

|  |  |
| --- | --- |
| Tipologia Elenco professionali | Fare clic qui immettere testo. |
| Rilasciata da  | Fare clic qui immettere testo. |
| in data  | Fare clic qui immettere testo. |
| validità | Fare clic qui immettere testo. |

*(Aggiungere i campi ulteriormente necessari)*

Data Firma

Fare clic qui immettere testo. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*AVVERTENZE*

*Le dichiarazioni contenute nella domanda non richiedono autenticazione della sottoscrizione da parte di pubblico ufficiale. La domanda può essere sottoscritta direttamente dal dichiarante e inviata al Consorzio unitamente a fotocopia di documento di identità senza ulteriori formalità.*