

**ELENCO TITOLI**

**VALUTAZIONE AI SENSI DEL D.A. DEGLI ENTI LOCALI DELLA REGIONE  
SICILIANA DEL 03/02/1992 E SS.MM.II**

*(da compilare a macchina e/o a stampatello, siglare tutte le pagine, firmare per esteso l'ultima, allegare copia del documento di identità in corso di validità, a pena di non valutazione dei titoli dichiarati)*

Spett.le  
DIREZIONE GENERALE  
FERROVIA CIRCUMETNEA  
Via Caronda, 352/A  
95128 – CATANIA (CT)

OGGETTO: CONCORSO PUBBLICO, PER TITOLI ED ESAMI, PER LA COSTITUZIONE DI UN RAPPORTO DI LAVORO SUBORDINATO A TEMPO INDETERMINATO PER IL PROFILO PROFESSIONALE DI **OPERATORE QUALIFICATO DI UFFICIO – UFFICIO “PROTOCOLLO-ARCHIVIO-SERVIZI AUSILIARI” – PAR. 140** (AREA PROFESSIONALE 3<sup>^</sup> - AREA OPERATIVA AMMINISTRAZIONE E SERVIZI - C.C.N.L. AUTOFERROTRANVIERI) – **RISERVATO ESCLUSIVAMENTE ALLE CATEGORIE RISERVATARIE DI CUI ALL'ART. 18 COMMA 2 DELLA LEGGE N. 68/1999**

Il / La sottoscritto / a \_\_\_\_\_

Nato / a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)

dichiara di possedere i seguenti titoli:

**TITOLI DI STUDIO – Puntti 60 su base 100**

1. Titolo di studio richiesto per l'ammissione:

\_\_\_\_\_;

Conseguito presso:

\_\_\_\_\_;

In data:

\_\_\_\_\_;

Votazione:

\_\_\_\_\_.

2. Altro diploma equivalente:

\_\_\_\_\_;



Conseguito presso:

\_\_\_\_\_;

In data:

\_\_\_\_\_;

Votazione:

\_\_\_\_\_.

3. Titolo di studio superiore:

\_\_\_\_\_;

Conseguito presso:

\_\_\_\_\_;

In data:

\_\_\_\_\_;

Votazione:

\_\_\_\_\_.

**TITOLI PROFESSIONALI – Punti 20 su base 100**

1. Titoli di perfezionamento conseguiti presso Enti dello Stato, o della Regione o legalmente riconosciuti:

\_\_\_\_\_;

Conseguito presso:

\_\_\_\_\_;

In data:

\_\_\_\_\_.

2. Abilitazione all'esercizio professionale per professioni di livello almeno pari a quello del posto messo a concorso:

\_\_\_\_\_;

Conseguita presso:

\_\_\_\_\_;

In data:

\_\_\_\_\_.



3. Corsi con attestazione di superamento di esami finali organizzati da Enti dello Stato o della Regione o legalmente riconosciuti e non inferiori a mesi tre:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

4. Pubblicazioni:

A stampa regolarmente registrate: \_\_\_\_\_;

Su quotidiani o periodici regolarmente registrati \_\_\_\_\_;

Su periodici a carattere scientifico: \_\_\_\_\_.

5. Idoneità conseguite in concorsi per esami o titoli di esami:

Relativi a posti richiedenti titolo di studio equipollente a quello del posto al quale si concorre:

\_\_\_\_\_;

Relativi a posti richiedenti titolo di studio superiore:

\_\_\_\_\_.

**TITOLI DI SERVIZIO – Puntì 20 su base 100 – Punteggio spettante ai servizi prestati, con contratto di lavoro subordinato, presso Enti Pubblici, previa dichiarazione della qualifica o della categoria di inquadramento, al fine di valutare se esse sono inferiori, pari o superiori al posto messo a concorso.**

**a) Servizi prestati in qualifica professionale o categoria immediatamente inferiore a quella del posto messo a concorso:**

A) Data inizio \_\_\_\_\_ Data fine \_\_\_\_\_;

Denominazione ente/impresa \_\_\_\_\_;

Mansione svolta e tipologia rapporto di lavoro

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_;

B) Data inizio \_\_\_\_\_ Data fine \_\_\_\_\_;

Denominazione ente/impresa \_\_\_\_\_;

Mansione svolta e tipologia rapporto di lavoro

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_;



**b) Servizio prestato in qualifica professionale o categoria corrispondente o superiore a quella del posto messo a concorso:**

A) Data inizio \_\_\_\_\_ Data fine \_\_\_\_\_ ;  
Denominazione ente/impresa \_\_\_\_\_ ;  
Mansione svolta e tipologia rapporto di lavoro  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ ;

B) Data inizio \_\_\_\_\_ Data fine \_\_\_\_\_ ;  
Denominazione ente/impresa \_\_\_\_\_ ;  
Mansione svolta e tipologia rapporto di lavoro  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ ;





Il/La Sottoscritto/a è consapevole che tutto ciò che è stato dichiarato nel presente modulo ha valore:

- di dichiarazione sostitutiva di certificazione, in relazione agli stati, qualità personali e fatti elencati nell'art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445;
- di dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, in relazione a stati, qualità personali e fatti che sono di sua diretta conoscenza, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445. A tale riguardo - in conformità a quanto previsto dall'art. 38, comma 3, del citato D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, **ALLEGA UNA COPIA FOTOSTATICA NON AUTENTICATA, CON FIRMA AUTOGRAFA NON AUTENTICATA, DI UN PROPRIO DOCUMENTO DI IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ**.

Il/La Sottoscritto/a è altresì consapevole che le dichiarazioni sostitutive, rese ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, sono considerate come fatte a pubblico ufficiale e che, nelle ipotesi di falsità in atti e dichiarazione mendace, si incorre nelle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia (art. 76 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445).

Il/La Sottoscritto/a autorizza gli enti o le persone fisiche – eventualmente citati nel presente modulo in qualità di datori di lavoro – a fornire conferma scritta alla richiesta dell'Ente volta ad accertare se le dichiarazioni sostitutive rese ai fini del bando di concorso siano veritiere.

Luogo e data

In fede  
Firma (leggibile e per esteso)

---

