

Inquadramento Personale Tecnico-Amministrativo

Il sottoscritt _____ nat_ a _____
(Prov. _____), il _____, codice fiscale _____,
cittadinanza _____, residente in _____ (Prov. _____),
Via/Piazza _____ n. _____ c.a.p. _____, con
domicilio in (omettere se coincide con la residenza) _____ (Prov.
_____), Via/Piazza _____ n. _____ c.a.p. _____,
tel. _____, cel. _____, email _____,
pec _____, impegnandosi a comunicare tempestivamente ogni
eventuale variazione dei dati succitati.

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità ai sensi dell'art. 46 e successivi del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e successive modifiche e integrazioni, consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci, quanto segue:

(Barrare le caselle e compilare almeno una delle sezioni al fine dell'accoglimento della domanda)

INDICARE IL PROFILO PROFESSIONALE PER IL QUALE SI PRESENTA DOMANDA

- Direttore Amministrativo
- Direttore di Ragioneria
- Collaboratore
- Assistente
- Coadiutore

REQUISITI DI PARTECIPAZIONE – ELENCO A

Essere in servizio presso l'Istituzione alla data del 24 Giugno 2017:

- Sì

Tipologia di contratto di lavoro alla data del 24 giugno 2017:

- Contratto di lavoro a Tempo Indeterminato
- Contratto di lavoro a Tempo Determinato

Qualifica professionale alla data del 24 Giugno 2017:

(Corrisponde alla qualifica professionale per la quale si fa istanza)

- Direttore Amministrativo
- Direttore di Ragioneria
- Collaboratore
- Assistente
- Coadiutore

Inserire servizi svolti dal lavoratore negli 8 anni precedenti alla data di presentazione dell'istanza.

Fare riferimento all'art. 4, comma 3, del DPCM del 09 Settembre 2021.

| Anno Accademico | Istituzione | Da | A | N° Mesi |
|-----------------|-------------|----|---|---------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

OPPURE:

REQUISITI DI PARTECIPAZIONE – ELENCO B

Essere in servizio presso l'Istituzione alla data del 01 Dicembre 2020:

- Si

Tipologia di contratto di lavoro alla data del 01 Dicembre 2020:

- Contratto di lavoro a Tempo Indeterminato
 Contratto di lavoro a Tempo Determinato
 Contratto di lavoro Flessibile

Qualifica professionale alla data 01 Dicembre 2020:

(Corrisponde alla qualifica professionale per la quale si fa istanza)

- Direttore Amministrativo
 Direttore di Ragioneria
 Collaboratore
 Assistente
 Coadiutore

Inserire servizi svolti dal lavoratore negli 8 anni precedenti alla data di presentazione dell'istanza.

Fare riferimento all'art. 4, comma 4, del DPCM del 09 Settembre 2021.

| Anno Accademico | Istituzione | Da | A | N° Mesi |
|-----------------|-------------|----|---|---------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

