

Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà dei servizi prestati

All. B

Il sottoscritto _____, nato a _____ il ___/___/_____, a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000 e sotto la propria responsabilità dichiara:

a) di aver prestato i seguenti periodi di servizio :

| n. | Denominazione Azienda/Ente | (precisare se struttura pubblica, privata – accreditata – convenzionata etc...) | Natura giuridica del rapporto di lavoro (tipologia del contratto – tempo determinato – indeterminato – consulenza/co.co.pro – libero professionale etc..) | Profilo giuridico /professionale rivestito | Decorrenza giuridica | Fine servizio | Motivazione cessazione | Orario di servizio full time/part-time – (specificare le ore settimanali svolte) | Indicazione eventuali interruzioni del rapporto di lavoro (aspettative – congedi non retribuiti , sospensioni dal servizio etc..) e indicazione del periodo interruttivo |
|----|----------------------------|---|--|--|----------------------|---------------|------------------------|--|--|
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

In ordine alle condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del DPR n. 761/79 , in presenza delle quali il punteggio deve essere ridotto il candidato deve effettuare conseguente dichiarazione precisando in caso positivo la misura della riduzione del punteggio.

Dei suddetti periodi di servizio:

- Il sottoscritto dichiara che non ricorrono le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del DPR n. 761/79 , in presenza delle quali il punteggio deve essere ridotto.

- Il sottoscritto dichiara che per il periodo di servizio ricorrono le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del DPR n. 761/79 , e che il punteggio deve essere ridotto del -

Data _____

Firma dell'interessato