



Ente Acque della Sardegna
Ente Abbas de Sardinia



ALL. 2

**Avviso di mobilità per 2 posti di operatore amministrativo Categoria B
sede di servizio Cagliari**

ELENCO TITOLI

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Art. 46 D.P.R. N. 445 del 28 dicembre 2000)

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (prov. _____) il _____
residente in _____ (prov.) _____ CAP _____
Piazza/Via _____ n. _____
codice fiscale _____
Recapito telefonico _____ e- mail _____
pec _____

DICHIARA DI POSSEDERE I SEGUENTI TITOLI

1. Titoli di servizio - Art. 5 dell'Avviso

a. attività lavorativa maturata ai fini giuridici nella Categoria B del CCRL dell'Amministrazione regionale, Enti, Aziende e Agenzie:

Datore di lavoro	Categoria	Periodo		area funzionale
		Dal gg/mm/aa	Al gg/mm/aa	

2. Altri titoli culturali o professionali - Art. 5 dell'Avviso

a. Diploma di scuola secondaria di II grado

denominazione titolo di studio	Anno di conseguimento	denominazione Istituto

b. ulteriore titolo di studio superiore al precedente di cui al punto 2 a)

denominazione titolo di studio	Anno di conseguimento	denominazione Istituto

Luogo e data _____

Firma
