

ALLEGATO A ALLA DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA PUBBLICA SELEZIONE PER TITOLI ED ESAMI PER LA FORMAZIONE DI UNA GRADUATORIA PER ASSUNZIONI DI OPERATORI D'APPOGGIO - CAT. A - A TEMPO DETERMINATO.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ Prov. ____ il _____ residente
in _____ in Via/Piazza _____ n. _____ domiciliato/a
_____ in Via/Piazza _____ n. ____ Cod. fisc. _____

consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art. 76 e del D.P.R. n. 445/2000,

DICHIARA

di aver prestato i seguenti periodi di servizio nella figura professionale di Operatore d'appoggio negli asili nido o scuole infanzia, addetto ai servizi ausiliari o figure professionali analoghe (categoria A o ex II o III qualifica funzionale – svolti fino al 31.5.2017; i servizi prestati nella figura professionale di bidello o figure professionali analoghe – categoria A o ex II o III qualifica funzionale – sono valutati limitatamente ai periodi fino al 20.6.2007):

ENTE DATORE DI LAVORO e struttura sede di lavoro	Periodo (gg-mm-aa)			FIGURA PROFESSIONALE	CATEGORIA O EX QUALIFICA FUNZIONALE	CONTRATTO APPLICATO	N. ORE SETTIMANALI
	dal	al	Tot. giorni				
Denominazione:							____ SU ____
Denominazione:							____ SU ____
Denominazione:							____ SU ____
Denominazione:							____ SU ____
Denominazione:							____ SU ____
Denominazione:							____ SU ____

Luogo e data _____

Firma _____