

## Allegato A: Autocertificazione dei titoli

### Selezione per titoli ed esami per l'assunzione a tempo indeterminato di N° 1 Quadro direttivo da inserire nell'Area Amministrazione della Società

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

e residente a \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali previste dall'Art.76 del DPR n.445/2000 cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci o di uso di documenti falsi, dichiara sotto la propria responsabilità ai sensi degli Artt. 46 e 47 dello stesso DPR n. 445/2000, di essere in possesso dei seguenti titoli e di aver conseguito la seguente esperienza:

#### DICHIARA

Di aver conseguito la laurea **Vecchio ordinam.** () **Specialistica** () **Magistrale** () nell'anno \_\_\_\_\_ voto \_\_\_\_\_ presso la facoltà di \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_

e di aver maturato (nel periodo maturato fino alla data di scadenza per la presentazione della domanda) i seguenti

#### **TITOLI DI SERVIZIO nelle mansioni proprie del profilo professionale in oggetto**

(Di seguito indicare i periodi di lavoro (**giorno/mese/anno**), i datori di lavoro e/o le strutture in cui si è prestata attività e le relative mansioni):

1) Dal gg \_\_\_ m \_\_\_ a \_\_\_\_\_ al gg \_\_\_ m \_\_\_ a \_\_\_\_\_ Ruolo ricoperto \_\_\_\_\_

**Tipo contratto** dipendente ()

SOCIETÀ (indicare se società/enti del settore bancario e/o intermediari finanziari ex art. 106 T.U.B. e/o società di revisione e consulenza aziendale a livello nazionale) SI () NO () ]

Mansioni svolte \_\_\_\_\_

2) Dal gg \_\_\_ m \_\_\_ a \_\_\_\_\_ al gg \_\_\_ m \_\_\_ a \_\_\_\_\_ Ruolo ricoperto \_\_\_\_\_

**Tipo contratto** dipendente ()

SOCIETÀ (indicare se società/enti del settore bancario e/o intermediari finanziari ex art. 106 T.U.B. e/o società di revisione e consulenza aziendale a livello nazionale) SI () NO () ]

Mansioni svolte \_\_\_\_\_

3) Dal gg \_\_\_ m \_\_\_ a \_\_\_\_\_ al gg \_\_\_ m \_\_\_ a \_\_\_\_\_ Ruolo ricoperto \_\_\_\_\_

**Tipo contratto** dipendente ()

SOCIETÀ (indicare se società/enti del settore bancario e/o intermediari finanziari ex art. 106 T.U.B. e/o società di revisione e consulenza aziendale a livello nazionale) SI () NO () ]

Mansioni svolte \_\_\_\_\_

---

---

4 ) Dal gg \_\_\_ m \_\_\_ a \_\_\_\_\_ al gg \_\_\_ m \_\_\_ a \_\_\_\_\_ Ruolo ricoperto \_\_\_\_\_

**Tipo contratto** dipendente (\_\_\_)

SOCIETÀ (indicare se società/enti del settore bancario e/o intermediari finanziari ex art. 106 T.U.B. e/o società di revisione e consulenza aziendale a livello nazionale) SI (\_\_\_) NO (\_\_\_) ]

---

Mansioni svolte \_\_\_\_\_

---

---

---

5 ) Dal gg \_\_\_ m \_\_\_ a \_\_\_\_\_ al gg \_\_\_ m \_\_\_ a \_\_\_\_\_ Ruolo ricoperto \_\_\_\_\_

**Tipo contratto** dipendente (\_\_\_)

SOCIETÀ (indicare se società/enti del settore bancario e/o intermediari finanziari ex art. 106 T.U.B. e/o società di revisione e consulenza aziendale a livello nazionale) SI (\_\_\_) NO (\_\_\_) ]

---

Mansioni svolte \_\_\_\_\_

---

---

---

6 ) Dal gg \_\_\_ m \_\_\_ a \_\_\_\_\_ al gg \_\_\_ m \_\_\_ a \_\_\_\_\_ Ruolo ricoperto \_\_\_\_\_

**Tipo contratto** dipendente (\_\_\_)

SOCIETÀ (indicare se società/enti del settore bancario e/o intermediari finanziari ex art. 106 T.U.B. e/o società di revisione e consulenza aziendale a livello nazionale) SI (\_\_\_) NO (\_\_\_) ]

---

Mansioni svolte \_\_\_\_\_

---

---

---

7 ) Dal gg \_\_\_ m \_\_\_ a \_\_\_\_\_ al gg \_\_\_ m \_\_\_ a \_\_\_\_\_ Ruolo ricoperto \_\_\_\_\_

**Tipo contratto** dipendente (\_\_\_)

SOCIETÀ (indicare se società/enti del settore bancario e/o intermediari finanziari ex art. 106 T.U.B. e/o società di revisione e consulenza aziendale a livello nazionale) SI (\_\_\_) NO (\_\_\_) ]

---

Mansioni svolte \_\_\_\_\_

---

---

8 ) Dal gg \_\_\_ m \_\_\_ a \_\_\_\_\_ al gg \_\_\_ m \_\_\_ a \_\_\_\_\_ Ruolo ricoperto \_\_\_\_\_

Tipo contratto dipendente (\_\_\_)

SOCIETÀ (indicare se società/enti del settore bancario e/o intermediari finanziari ex art. 106 T.U.B. e/o società di revisione e consulenza aziendale a livello nazionale) SI (\_\_\_) NO (\_\_\_) ]

Mansioni svolte \_\_\_\_\_

Aggiungere righe se necessario

### TITOLI SPECIALISTICI:

#### **Ulteriori lauree**

Laurea triennale in \_\_\_\_\_, Voto \_\_\_\_\_

Laurea specialistica in \_\_\_\_\_ Voto \_\_\_\_\_

Laurea magistrale/vecchio ordinamento in \_\_\_\_\_ Voto \_\_\_\_\_

Laurea magistrale/vecchio ordinamento in \_\_\_\_\_ Voto \_\_\_\_\_

Abilitazione alla professione \_\_\_\_\_

Dottorato in \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

Aggiungere righe se necessario

#### **Master o Corsi di specializzazione post universitario attinenti**

Master-Corso annuale (\_\_\_) biennale (\_\_\_) Università \_\_\_\_\_  
materia \_\_\_\_\_

Master-Corso annuale (\_\_\_) biennale (\_\_\_) Università \_\_\_\_\_  
materia \_\_\_\_\_

Master-Corso annuale (\_\_\_) biennale (\_\_\_) Università \_\_\_\_\_  
materia \_\_\_\_\_

Aggiungere righe se necessario

(Di seguito indicare i corsi di formazione svolti **attinenti al profilo professionale messo a selezione** indicando date (giorno/mese/anno), durata ed Ente organizzatore del corso):

Titolo Corso \_\_\_\_\_

svolto dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ n. ore complessive \_\_\_\_\_

Attestato rilasciato da \_\_\_\_\_

Titolo Corso \_\_\_\_\_

svolto dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ n. ore complessive \_\_\_\_\_

Attestato rilasciato da \_\_\_\_\_

Titolo Corso \_\_\_\_\_

svolto dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ n. ore complessive \_\_\_\_\_

Attestato rilasciato da \_\_\_\_\_

**Aggiungere righe se necessario**

**La presente dichiarazione è composta da n. \_\_\_\_ pagine stampate solo sul fronte dove sono stati dichiarati complessivamente  
n. \_\_\_\_ TITOLI DI SERVIZIO, n. \_\_\_\_ TITOLI SPECIALISTICI**

**Data** \_\_\_\_\_

**Firma** \_\_\_\_\_