

Allegato A: Autocertificazione dei titoli

**Selezione per titoli ed esami per l'assunzione a tempo indeterminato di
N° 12 ADDETTI LAUREATI nell'organico della società IRFIS – Finanziaria per lo Sviluppo**

Il sottoscritto/a _____ nato a _____ il _____
residente a _____ avendo presentato la domanda con protocollo _____
per n. _____ risorse nell'ambito _____

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
ESPERIENZE nelle attività 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 _____ **Tipo attività** _____

SOCIETÀ (indicare se società/enti del settore bancario e/o intermediari finanziari e/o società di revisione/consulenza aziendale) **SI** () **NO** () _____

Attività svolte _____

2) Dal gg ___ m ___ a _____ al gg ___ m ___ a _____ **Tipo attività** _____

SOCIETÀ (indicare se società/enti del settore bancario e/o intermediari finanziari e/o società di revisione/consulenza aziendale) **SI** () **NO** () _____

Attività svolte _____

3) Dal gg ___ m ___ a _____ al gg ___ m ___ a _____ **Tipo attività** _____

SOCIETÀ (indicare se società/enti del settore bancario e/o intermediari finanziari e/o società di revisione/consulenza aziendale) **SI** () **NO** () _____

Attività 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

La presente dichiarazione è composta da n. _____ pagine stampate solo sul fronte dove sono stati dichiarati complessivamente

n. _____ ESPERIENZE, n. _____ TITOLI SPECIALISTICI

Data _____

Firma _____

