

ALLEGATO B - SCHEDA VALUTAZIONE TITOLI

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____ Prov _____

- consapevole che Lucca Riscossioni e servizi s.r.l. effettuerà i controlli previsti dalle norme vigenti, sulla veridicità delle dichiarazioni rese;
- consapevole altresì che, in caso di false dichiarazioni o di esibizione di atto falso o contenente dati non più rispondenti al vero, potrà incorrere nelle sanzioni previste dagli artt. 483, 495 e 496 del Codice Penale e nella decadenza dal beneficio ottenuto mediante tali atti falsi;
- consapevole inoltre delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/00 in caso di dichiarazioni mendaci e falsità in atti, dichiara che il contenuto della scheda valutazione titoli è veritiero e che tutti i documenti riprodotti in copia semplice, allegati alla presente domanda di partecipazione, sono conformi ai corrispondenti originali in possesso del/la sottoscritto/a

DICHIARA:

di essere in possesso dei seguenti titoli:

TITOLI DI STUDIO

Elencare eventuali <u>ulteriori titoli di studio</u> (v. art. 10.2 del Bando)		
<i>Titolo di studio</i>	<i>Conseguito il</i>	<i>Presso</i>

TITOLI DI CARRIERA

Servizi esclusivamente svolti in qualità di dipendente subordinato e/o in somministrazione e/o in collaborazione coordinata continuativa e/o in forma autonoma

L'OMMISSIONE ANCHE DI UN SOLO ELEMENTO COMPORTA LA NON VALUTAZIONE DEL TITOLO AUTOCERTIFICATO.

Non verranno valutati incarichi che non siano conformi con il profilo ricercato

<i>Denominazione e Sede datore di lavoro</i>	<i>Datore di lavoro Pubblico /Privato</i>	<i>data di assunzione</i>	<i>data di cessazione</i>	<i>Tipologia di contratto</i>	<i>Esatta Qualifica/Disciplin di inquadramento</i>	<i>Impegno orario settimanale</i>

ALLEGATO B - SCHEDA VALUTAZIONE TITOLI

SCHEMA DA RIPETERE PER ULTERIORI RAPPORTI DI LAVORO

Data _____

Firma