

Allegato C



COMUNE DI SONNINO

Provincia di Latina

Piazza Garibaldi, 1 – tel. 0773/1719622

C.F. 80004450591 – P.I. 01496200591

DOMANDA DI AMMISSIONE AL BANDO DI CONCORSO PUBBLICO PER TITOLI ED ESAMI PER LA COPERTURA DI N. 1 POSTO DI ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO - CAT C - A TEMPO PIENO ED INDETERMINATO, ESCLUSIVAMENTE RISERVATO ALLE CATEGORIE PROTETTE – AI SENSI DELL'ART. 1, COMMA 1, DELLA LEGGE N. 68/99. DICHIARAZIONE ELENCO TITOLI.

Il/La _____ sottoscritto/a _____ nato/a _____
_____ provincia _____ il _____ residente a _____
_____ via _____
cap _____ tel. _____ n. _____
cell. _____ indirizzo _____ e-
mail _____ codice _____ fiscale _____
_____ pec _____

TITOLI DI STUDIO _____ DENOMINAZIONE E SEDE ISTITUTO
SCOLASTICO/FACOLTA' _____ ANNO DI
CONSEGUIMENTO DIPLOMA/LAUREA _____ VOTAZIONE IN CASO
DI TITOLO DI LAUREA Laurea Specialistica e/o Magistrale (DM 509/99 - DM 270/04) Laurea di primo
livello (Triennale) Laurea conseguita Ordinamento previgente al DM 509/99 (V.O. vecchio
Ordinamento) _____ TITOLI DI
SERVIZIO _____ DENOMINAZIONE E SEDE
AMMINISTRAZIONI _____ PERIODI DI SERVIZIO
DAL _____ AL _____ PROFILO PROFESSIONALE E CATEGORIA
TIPOLOGIA CONTRATTUALE _____

ALTRI TITOLI DICHIARATI _____

data _____ (firma)