*(compilare in maniera leggibile)*

**ALLEGATO B**

AUTOCERTIFICAZIONE TITOLI DI SERVIZIO

*(art. 46 e art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)*

Io sottoscritt…..........................................................................................................................................nat…. a

........................................................................................Prov.(.......) il ………………………………… e residente in

..................................................................................... n°………..…… Città ....................................Prov. (……..)

CAP ………………………- *consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. N445,*

*per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci* - con riferimento alla pratica per la partecipazione alla

selezione, **DICHIARO** sotto la mia responsabilità di essere in possesso dei seguenti titoli di servizio:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ragione sociale dell’ente  pubblico o del privato e relativa ubicazione della sede legale | Qualifica di  assunzione e relativo livello contrattuale | Tipologia e caratteristiche del servizio  (nota 1) | Orario di lavoro  settimanale (nota 2) |  | Periodo di lavoro | |  |
|  |  |  |  |  | *dal* | *al* |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**AVVERTENZE: -** scrivere stampatello ed in forma leggibile;

- gli spazi lasciati in bianco devono essere barrati;

**-** per la validità della presente autocertificazione è necessario allegare la fotocopia di un documento di riconoscimento.

1. *Precisare: se il rapporto di lavoro è a tempo determinato o a tempo indeterminato; se è a tempo pieno o a tempo parziale e, se a tempo parziale, indicare se trattasi di p/time orizzontale, verticale o misto.*
2. *Il numero delle ore settimanali di lavoro devono essere dedotte dal contratto individuale di lavoro.*
3. *La tipologia di incarico superiore è data dalla specifica qualifica superiore e dal relativo livello contrattuale.*

**NOTE:**

Io sottoscritt…. **DICHIARO**, infine, di essere informat….., ai sensi dell’art. 13 del T.U. 30/06/03 n. 196 e s.m.i, e che i dati sopra indicati verranno utilizzati da Massa Marittima Multiservizi S.r.l. per le finalità connesse alla gestione della selezione, anche mediante l’utilizzo di strumenti informatici.

Data .................................

*Firma ..........................................................................*