## Allegato A

Da stampare, compilare e allegare alla domanda di partecipazione

## DICHIARAZIONE ESPERIENZE PROFESSIONALI

		dichiarate all'interno della Domanda di partecipazione per la critto/a
nato/a a	il	Codice Fiscale
sotto la sua responsabilità, ai di aver maturato esperiel	i sensi dell'art.47 nza lavorativa dell'avviso di se	DICHIARA quale impiegato tecnico, nelle attività elencate a titolo elezione, presso enti pubblici locali e/o società di servizi
Data inizio rapporto di lavoro		Data fine rapporto di lavoro
Mansione/Qualifica		
Inquadramento		
Datore di lavoro		Sede di Lavoro
Data inizio rapporto di lavoro		Data fine rapporto di lavoro
Mansione/Qualifica		
Inquadramento		
Datore di lavoro		Sede di Lavoro
Data inizio rapporto di lavoro		Data fine rapporto di lavoro
Mansione/Qualifica		
Inquadramento		
Datore di lavoro		Sede di Lavoro
Data inizio rapporto di lavoro		Data fine rapporto di lavoro
Mansione/Qualifica		
Inquadramento		
Datore di lavoro		Sede di Lavoro
Data inizio rapporto di lavoro		Data fine rapporto di lavoro
Mansione/Qualifica		
Inquadramento		
Datore di lavoro		Sede di Lavoro
come riportato all'Art. 5 de	ll'avviso di selez ate nel periodo d	portate solo le esperienze utili ai fini della valutazione dei titoli, zione. Le esperienze lavorative oggetto di valutazione sono lal 1 Gennaio 2012 al 31 Dicembre 2021 ed il periodo minimo ogni singola esperienza.
Firma del Dichiarante		